

2019年5月14日.15日「あすなら10の基本ケア講座」 申込用紙

団体名	連絡担当者名	連絡先 Tel	Eメールアドレス

参加名簿

	部 署	役職	参加者名	お°ヨリ企画 (参加希望を○×で 記入願います)
1				
2				
3				
4				
5				

<本講座のお申込み先>
4/20(土)までにメールでお申込み下さい

社会福祉法人 協同福祉会 横田 朋子
Email:t.yokota@asunaraen.com
tel:0743-57-1165 fax:0743-57-1170

※夕食交流会は全員参加になっています。(参加費に含まれています)

※連絡担当者は、事務連絡メールの窓口となる方をお願いします。

※参加希望が定員を上回る場合は人数の調整をお願いする場合があります。

予めご了承ください。