

平成26年度デイサービスセンター施設長研修(1月29日・30日開催)

【 参 加 申 込 書 】

法人名等		道 デ イ 協	会 員 ・ 非 会 員	TEL	() —
事業所名		※該当する方に○をつけてください		FAX	() —
住 所	〒			担当者 氏名	

氏 名	職種(役職名)	備 考
フリガナ		
フリガナ		
フリガナ		

質問事項 ※回答できない場合もございますのでご了承ください。

行政説明に対して

中央情勢報告に対して

◎氏名は正確にご記入いただき、フリガナをお願いいたします。

◎FAXにてお申し込みの場合は、字がつぶれぬよう大きな字ではっきりとご記入ください。

◎キャンセル・変更等はお早めにご連絡ください。また、無断欠席の場合、参加費等の請求が発生する場合がございますのでご承知おきの上お申し込みください。

※ご記入いただいた個人情報は、当該セミナーの運営及び統計資料の作成に使用いたします。

参加申込書に記載された情報をもとに、参加者名簿を作成し、当日参加者に配布いたします。