津山市高齢介護課　　福島・佐々木行

FAX　３２－２１５３

**令和元年9月２日（月）**

**介護予防ケアマネジメント質の向上研修会　参加申込書**

事業所名【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

電話番号【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 | 参加者氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 講師に尋ねたいこと等ありましたらご記入ください。 | |

会場準備の都合上、８月１６日（金）までにFAXでお申し込みください。