

平成21年度北海道老人福祉施設協議会 養護・軽費・ケア合同勉強会 【軽費・ケアの部 参加申込書】

施設名	会員 ・ 非会員	特定施設	申請 ・ 未申請
施設住所	〒	TEL	
		FAX	

No.	氏 名	職種・経験年数	懇親会	備 考
1	フリガナ	(年)		
現在の悩み・問題・ケアの取り組み等について、自由にお書きください。				
No.	氏 名	職種・経験年数	懇親会	備 考
2	フリガナ	(年)		
現在の悩み・問題・ケアの取り組み等について、自由にお書きください。				

平成21年10月20日(火)必着

【留意事項】

- ◎氏名は正確にご記入いただき、フリガナをふって下さい。
- ◎申込書1枚で足りない場合は、コピーしてお使い下さい。
- ◎懇親会のご参加を希望される方は「懇親会」の欄に○印をご記入ください。

※ ご記入いただいた個人情報とは当該研修会の運営及び統計資料の作成に使用いたします。
また、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、研修会ノートに掲載します。
以上の目的以外で本人の了承なく個人情報を第三者に開示することはありません。