添付書不要

ＦＡＸ：011-280-3162（北海道社会福祉協議会施設福祉課内）

北海道老人福祉施設協議会 **事務局** **戸嶋･加藤　宛**

推　薦　希　望　書

記入日：令和　　年　　月　　日

希望分科会	
発表テーマ	
氏名	**フリガナ**
所属施設	（ 特養　 養護　 軽費　 ケア　 デイ その他（　　））
職種	
全国老施協会員ID	
共同発表者氏名	フリガナ
施設名	
勤務先住所	〒(　　―　　)
TEL･FAX	TEL　　／FAX
Eメール	

※複数発表の場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。

※ご記入いただいた個人情報は、研究会議の推薦以外には使用いたしません。