



送信日 平成 年 月 日



田辺市田辺地域型地域包括支援センター行（FAX 0739-25-3994）

【申込締切日】 平成 29 年 9 月 5 日（火）必着

## 「心理カウンセラーが「困ったあるある」にこたえる」研修参加申込書

### 【参加希望者】

氏名	会員（支部）の有無	所属事業所 連絡先（TEL）	職種
	会員（ 支部） 非会員	TEL	居宅ケアマネージャー 施設ケアマネージャー その他（ ）
	会員（ 支部） 非会員	TEL	居宅ケアマネージャー 施設ケアマネージャー その他（ ）
	会員（ 支部） 非会員	TEL	居宅ケアマネージャー 施設ケアマネージャー その他（ ）
	会員（ 支部） 非会員	TEL	居宅ケアマネージャー 施設ケアマネージャー その他（ ）
	会員（ 支部） 非会員	TEL	居宅ケアマネージャー 施設ケアマネージャー その他（ ）
	会員（ 支部） 非会員	TEL	居宅ケアマネージャー 施設ケアマネージャー その他（ ）
	会員（ 支部） 非会員	TEL	居宅ケアマネージャー 施設ケアマネージャー その他（ ）

### 【ご記入時の注意事項】

- ・ 枠内を全てご記入いただき、必ずお手元に控え（コピー等）を保管願います。
- ・ 上記の申し込みで参加のお名前が書ききれない場合は、コピーしてご対応ください。