



FAX

和歌山県介護支援専門員協会事務局行（FAX073-421-3067）

【申込締切日】 平成 30 年 5 月 7 日（月）

5 月 15 日定例研修会「施設でのアセスメント力を高める」参加申込書

送信日 平成 年 月 日

【所属先】

所属事業所名	住所	連絡先	
	〒	TEL	FAX

- (該当に☑) 介護老人福祉施設 介護老人保健施設 介護療養型医療施設 特定施設入居者生活介護 小規模多機能型居宅介護
 認知症対応型共同生活介護 地域密着型特定施設入居者生活介護 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
 看護小規模多機能型居宅介護 居宅介護支援事業所 その他 ()

【参加希望者】

	氏名(フリガナ)	所属支部・会員番号	連絡先	職種	保有資格
例	ワヤマ ハナコ 和歌山花子	会員・非会員 会員の場合⇒ (和歌山) 支部 会員番号 (0123)	(上記連絡先と同じ場合は不要) TEL 090-1234-5678	介護支援専門員 登録番号 (30001234) 施設介護職員・生活相談員 その他 ()	社会福祉士・介護福祉士・看護師(准看護師) 介護員・その他 ()
1		会員・非会員 会員の場合⇒ () 支部 会員番号 ()	(上記連絡先と同じ場合は不要) TEL	介護支援専門員 登録番号 () 施設介護職員・生活相談員 その他 ()	社会福祉士・介護福祉士・看護師(准看護師) 介護員・その他 ()
2		会員・非会員 会員の場合⇒ () 支部 会員番号 ()	(上記連絡先と同じ場合は不要) TEL	介護支援専門員 登録番号 () 施設介護職員・生活相談員 その他 ()	社会福祉士・介護福祉士・看護師(准看護師) 介護員・その他 ()
3		会員・非会員 会員の場合⇒ () 支部 会員番号 ()	(上記連絡先と同じ場合は不要) TEL	介護支援専門員 登録番号 () 施設介護職員・生活相談員 その他 ()	社会福祉士・介護福祉士・看護師(准看護師) 介護員・その他 ()
参加費について		当日受付にてお支払ください。お釣りのないようにご準備お願い致します。 会 員： 500 円 非会員： 3,500 円			

【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者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。