



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31年1月31日(木)

定例研修会「看取りケア ペインコントロール参加申込書

送信日 平成 年 月 日

【所属先】

所属事業所名	住所	連絡先	
	〒	TEL	FAX

【参加希望者】

氏名(フリガナ)	所属支部・会員番号	連絡先	介護支援専門員番号	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	30001234	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		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		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		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	会 員 : 500 円 (資料代含む) 非会員 : 3,500 円 (資料代含む) ※早くに定員に達した場合は締切日を待たずして受付を終了させていただきます。 ※決定通知は送付しません。定員に達した時のみお電話にてお知らせします。 ※参加費は、 <u>当日受付にてお支払ください。お釣りのないようご準備お願いいたします。</u>			

【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。