**別　紙**

**令和5年度 第1回**

**支援相談員･施設介護支援専門員研修会**

**参　加　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| (施　設　名) |  |
| (施設)住 所 |  |
| (施設)TEL |  |
| (施設)FAX |  |
| 申込責任者 |  |

**令和5年12月15日 (金) 開催の**

**「支援相談員･施設介護支援専門員研修会」**に**参加します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **職　種** | **「事例」の送付先メールアドレス** | **経験年数** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　**※｢施設計画書｣の作成について、ご質問等がございましたらご記入ください。**

**※この参加申込書は、11月30日(木)までにメール添付にてご提出くださいますよう**

**お願い致します。**

（協会事務局）

　　　　　　　　　　　　 　　〒371-0026 前橋市大手町3-9-16

　　　　　　　　　　　　 　　TEL 027-233-0350 FAX 027-233-0599

　　　　　　　　　　 　　　　E-mail mitsugi@gunma-roken.jp