FAX送信状　０５８－３２２－３１５６

岐阜県居宅介護支援事業協議会 事務局 宛

令和９年３月５日（金）／各務原市テクノプラザにて開催

「 岐阜県スーパービジョン実践研修 」

受　講　申　込　書

※下記にご記入・ＦＡＸ送信ください。　　令和　　年　　月　　日

岐阜県居宅介護支援事業協議会 事業者会員	はい ・ いいえ
岐阜県デイサービスセンター協議会 会員	はい ・ いいえ
岐阜県相談支援事業者連絡協議会 会員	はい ・ いいえ

受講者氏名	個人会員
	はい ・ いいえ
	はい ・ いいえ

所属事業所 住所・事業所名	〒　　－ TEL（　　）　　－
メールアドレス	ご受講に際して連絡用
申込に際し「特記事項」があればご記入ください。	

- ＦＡＸは可能な限りお早めに 送信ください。（先着１００名限定）
- 受講決定通知類は発出致しませんので、直接会場にお越しください。