

*送付文不要

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会 事務局行き

FAX 025-282-5151

平成30年度日本介護支援専門員協会甲信越ブロック研修会
第1回新潟県介護支援専門員協会実践報告会

分科会発表申込書 (参加申込書ではありません)

(長野県支部)

ふりがな 氏 名			
所属(勤務先) 事業所名			
所属(勤務先) 住 所	〒		
連 絡 先	TEL :		
	FAX :		
	E-mail :		
会員情報	<input type="checkbox"/> 日本介護支援専門員協会会員	会員番号	
	<input type="checkbox"/> 長野県介護支援専門員協会会員	会員番号	
演題	1. 人材育成 <input type="checkbox"/> 2. 多職種協働 <input type="checkbox"/> 3. 地域包括ケア <input type="checkbox"/> 4. その他 <input type="checkbox"/>		

※分科会発表者の申込書になります。

※該当する□にチェックをしてください。

※定員になり次第締め切らせて頂きます。採択の結果は、後日お知らせします。

※詳細につきましては、決まり次第ホームページに掲載します。

※分科会発表の詳細、不明な点につきましては事務局までお問い合わせください。

発表時間10分(発表10分と質疑応答5分)

〆切 平成30年 8 月 31 日(金)

【連絡先】

一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会

〒950-0994 新潟県新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3階

TEL 025-281-5616 FAX 025-282-5151

E-mail info@caremanager-niigata.com

ホームページ <https://www.caremanager-niigata.com>