

木曾支部研修会 ケアプラン研修 申込書

平成31年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※2月20日締切

<送付先>

木曾あすなろ荘 植木 宛

F A X 0 5 7 3 - 5 7 - 4 4 5 7

T E L 0 5 7 3 - 5 7 - 4 4 5 8

〒399-5303

木曾郡南木曾町田立 150-1 木曾あすなろ荘