

< F A X > 0 2 6 6 - 2 3 - 8 7 4 0

事務局 岡谷市民病院（指定居宅介護支援事業所）花岡・波摩 宛

* 申し込み後、研修会参加の可否については、参加できない方のみにご連絡させていただきます。

「令和元年度 諏訪支部 総会・研修会 参加申込書」

〆切 6月17日（月） 厳守

氏 名	<input type="text" value="会員番号"/>
職 場 (職種)	職種：
連絡先	TEL /FAX
(諏訪支部)	総会に 参加する ・ 参加しない
協会員のみ記入 ※欠席の場合には委任状の FAXをお願いします。	<委任状> 長野県介護支援専門員協会 諏訪支部長 備前 洋子 に 令和元年度 諏訪支部総会にかかる議決の一切を委任致します。 氏名 印 令和元年 月 日
研修会申込 (〇で囲む)	・ 協会員 無料 (当日入会希望者含む) ・ 非会員 500円 ・ 受講証明書発行 5,000円 (非会員)
受講証明書発行 (〇で囲む)	証明書発行を 希望する ・ 希望しない ※本研修は、主任介護支援専門員研修の「法定外研修」です (来年度に主任 介護支援専門員の更新研修を受講予定の方に受講証明書が発行されます)。

【重要！】新たに協会員以外の方にも「受講証明書」の発行が可能となりました。但し、非会員の場合は有料(5,000円)となりますのでご注意ください。(※協会員は無料)
なお、上記〆切を過ぎて以降の発行受け付けは致しかねますのでご了承下さい。

お問い合わせ先 (TEL : 0266-23-8700)

介護支援専門員協会 諏訪支部事務局 (岡谷市民病院・指定居宅介護支援事業所) 花岡・波摩