

このまま
FAX

お申し込みはFAXで

お願いいたします

FAX:023-676-7737

申込締切は
各開催日の五日前で
お願いします

参加申込書

希望の開催日に○	1月23日(土)	2月11日(木)
事業所名 学校名		
TEL		
FAX		
参加者	フリガナ 氏名	
	フリガナ 氏名	
	フリガナ 氏名	

本研修のお問い合わせは下記にお願いします。
研修会場には、お問い合わせにならないようお願いいたします。

■事務局:天童デイサービスセンター となりのつるかめ
担当 水戸 伊藤
〒994-0004 天童市大字小関1204-6
TEL 023-676-7755

■協力:山形県