**出席申込書**

**事例検討＆講演会（７月12日）に参加します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名** |  |
| **サービス種別** |  |
| **人数** | **名** |
| **参加者名****（職種番号）** | **（　　　）** |
| **（　　　）** |
| **（　　　）** |
| **（　　　）** |
| **（　　　）** |
| **（　　　）** |
| **（　　　）** |
| **参加者の職種番号を****名前の横の（　）に入れてください。** | **１施設長・管理者　　２介護支援専門員****３生活相談員　　　　４サービス提供責任者****５看護職員　　　　　６介護職員****７福祉用具専門相談員****８その他（職種名は参加者名項目空きｽﾍﾟｰｽに）** |
| **連絡先** | **電話番号：　　　-****【担当：　　　　　　】** |

**ＦＡＸ返信先：０４４（２００）３９２６**

**受付締切り：７月１１日（火）とします。**