

平成 29 年 1 1 月 1 日 (水) 開催
事例検討会 参加申し込み用紙

申込み FAX: 06-6992-8101
(はーとぴあ 岩佐あて)

施設・事業所名	
連絡先 (TEL)	

氏名	
氏名	
氏名	
氏名	

平成 29 年 10 月 28 日 (土) までに
居宅介護支援事業所はーとぴあ 岩佐までFAX下さい。
 また、ご不明な点がございましたらご連絡下さい。
TEL: 06-6992-8131

会場: 守口市外島町 5-55

