

小規模多機能型サービス事業者&居宅介護支援事業者

交流セミナー（11月10日）

参加申込票

◇申込み締め切り 11月 2日（金）

事業所名：\_\_\_\_\_

TEL：\_\_\_\_\_

NO	職 種	お名前
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

申込先：大牟田市介護サービス事業者協議会（担当 前田）

FAX：41-2662

TEL：41-2672