

〈介護事業所向け養護者による高齢者虐待対応研修 連絡票〉

中央地区地域包括支援センター 宛

電話：41-2676

FAX：41-2662

※お申し込みは、電話、FAXまたは窓口にてお願い致します。

所属事業所名：

T E L：

参加者名：

参加者名：

参加者名：

★参加申込期限は、11月16日(金)です。
どうぞ、よろしく申し上げます。