

令和 7 年 1 1 月 2 7 日

会員各位

大牟田市介護支援専門員連絡協議会
会 長 橋 口 哲 也

令和 7 年度介護事業所の各種研修受講に係る代替職員派遣事業 申込期間について

時下、ますますご清栄の事とお喜び申し上げます。

皆様におかれましては、日頃より当協議会の活動に対しまして、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、大牟田市福祉課総務企画担当より、標記の件について再周知依頼がありましたのでお知らせ致します。

ご多忙中に恐れ入りますがよろしくお願い致します。

【お問合せ先】
福岡県大牟田市有明町 2 丁目 3 番地
(大牟田市福祉課内)
大牟田市介護支援専門員連絡協議会
事務局：月山
TEL 0944-85-0470 FAX 0944-41-2662
E-mail mail@omutakaigo.net