ＦＡＸ 送 付 状

(ＦＡＸの送付案内状は不要）

熊本県老人保健施設協会　事務局　行

【 FAX：０９６６－２６－３６８０ 】

|  |  |
| --- | --- |
| 令和元年　 　月　　 日 | |
| 施設名称 |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| 発信者名 |  |

|  |
| --- |
| 令和元年度　管理職員研修会　参加申込書 |
| 令和元年12月3日（火）13：00～17：30　※受付：12：30～ |
| ホテル熊本テルサ　3階　「たい樹」 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 所属施設内  役職名 | 職　種 | 経験  年数 | 担当部署  兼務の方は両方に○ | 性別 |
| 氏　　　名 |
|  |  |  | 年  ヶ月 | 入所  通所 | 男  女 |
|  |
|  |  |  | 年  ヶ月 | 入所  通所 | 男  女 |
|  |
|  |  |  | 年  ヶ月 | 入所  通所 | 男  女 |
|  |
|  |  |  | 年  ヶ月 | 入所  通所 | 男  女 |
|  |
|  |  |  | 年  ヶ月 | 入所  通所 | 男  女 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【申込締切日】 | 令和元年１１月２０日（水） |
| 【キャンセル締切日】 | 令和元年１１月２９日（金） |