

(財)大阪府地域福祉推進財団 事業振興課(研修係) 御中  
 FAX 06-4304-2941 FAX 番号を間違えないようご注意ください

介護保険事業者支援センター研修 申込書

「介護サービス情報の公表制度周知研修」(3/16・17 実施)

\* 複数名での参加を希望する事業所は、この申込書をコピーして使用してください。

事業者番号	
法人名	
事業所名	
住所	〒 -
電話番号	- -
FAX 番号	- -

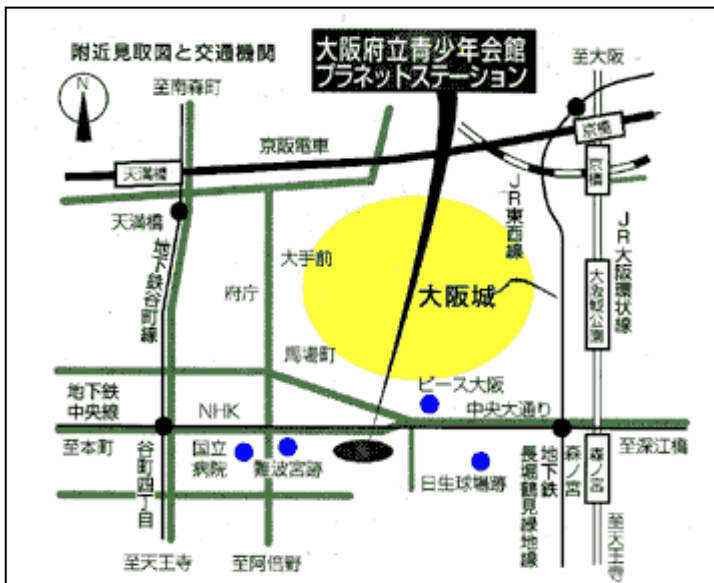
受講日欄は参加希望日に 印をつけて下さい。

フリガナ		受 講 日	3月16日(月) 10:00~12:00
受講者氏名			3月16日(月) 13:45~15:45
職種			3月17日(火) 10:00~12:00
			3月17日(火) 13:45~15:45

\* 申込書に記載された個人情報については、個人情報保護関係法令を遵守し、本研修の実施事務以外には使用いたしません。

介護保険事業者支援センターHPに  
 申込状況をアップしています。  
 お申込みの際は、ご確認ください。

<http://www.fine-osaka.jp/kaigohoken/>  
 「セミナーのご案内」



大阪府立青少年会館 文化ホール  
 (大阪市中央区森之宮中央2-13-33)

JR大阪環状線「森ノ宮」駅から西へ約500m  
 地下鉄中央線・長堀鶴見緑地線「森ノ宮」駅  
 2番出口

研修当日、この申込書を必ず持参してください。