

(財)大阪府地域福祉推進財団 事業振興課 (基礎セミナー係) 御中

FAX : 06-4304-2941

《FAX番号のお間違えないようにご注意ください》

「介護支援専門員」のための基礎セミナー 申込書 (2月22日実施)

フリガナ	
受講者氏名	
住所	〒 —
電話番号	— —
FAX番号	— —

- * 複数名での参加を希望される方は、この申込書をコピーして使用してください。
- * 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、本セミナーの実施事務以外には使用いたしません。



クレオ大阪西
(大阪市此花区西九条 6-1-20)

JR環状線・阪神なんば線
「西九条」駅下車、徒歩約3分

セミナー当日、この申込書を受付で提出してください。