FAX 送信　一般社団法人静岡県介護福祉士会事務局　宛

FAX　054－253－0829

令和４年度　駿東・田方ブロック交流会（2/5）　参加申込書

テーマ　一緒に考えてみませんか？皆が働きやすい福祉の現場　チームケアについて

記入日（令和　　年　　月　　日）

ふりがな		会員区分	
氏　名		（　　）会員 No （　　）非会員	
勤務先		種別	
		役職	
自宅住所	（〒　　－　　）		
メールアドレス	オンライン交流会となりますのでお間違いのないよう記入ください。		

介護現場でチームケアについての悩みや質問などありましたらご記入ください。

※申込書に記入していただいた個人情報は、本講座のみ使用し、他の目的には使用致しません