令和7年度

北海道介護福祉士会道北支部 秋季セミナー

介護の笑顔写真展 特別記念講演

日時

令和7年 | 0月3 | 日(金) | 8:30~20:00

場所

旭川市市民活動交流センターCoCoDe IFホール 〒078-8391 旭川市宮前 | 条3丁目3番30/TEL(0166)74-4151

申し込み

チラシ表面のQRコードを使用 or 下記の申込書に記入して下さい。

備考

参加定員に限りがありますので、お早めにお申し込みください。

北海道介護福祉士会 道北支部

令和7年度 道北支部 秋季セミナー 参加申込書

※あてはまるもの全てに記入、及び□にチェックを入れて下さい

ふりがな 氏 名	
連絡先・住所	-
連絡先・電話番号	() —
参加者種別 (□に√を付けて下さい)	□福祉·医療職 □ 一 般 □介護福祉士会会員 □介護福祉士会非会員

[個人情報の取り扱いについて]

ご記入いただいた個人情報は、当該研修会の運営及び参加者名簿の作成に使用いたします。 以上の目的以外でご本人の了承なく個人情報を第三者に開示する事はありません。

問合せ

担当者: ケアプラン相談センターあけぼの内 村上
TEL (0 | 66) 76-7743 FAX (0 | 66) 76-59|6
メールアドレス keita m 294@yahoo.co.jp