

●申込方法

下記参加申込書に必要事項をご記入の上、申込締め切り日までに事務局宛てにFAXして下さい。
※「参加証」等を事務局から発行しておりませんので、本紙をお持ちの上、直接会場へお越し下さい。
※申込受け付けは先着順となりますので、参加ご希望の方は、お早めのお申込をお勧め致します。
※懇親会の当日キャンセルまたは連絡なく不参加の場合は、会費4,000円/名を請求させていただきます。

●申込締切

平成29年11月10日(金) 17:00まで

平成29年11月17日(金)			
第2回愛知県介護付きホーム(特定施設)連絡会 参加申込書 兼 参加証			
(FAX 03-5733-9361)			
フリガナ 法人名		会 員 区 分	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般
フリガナ 施設名			
施設の種類の種類	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> ケアハウス <input type="checkbox"/> その他()		
施設住所	〒		
電話番号		FAX番号	
フリガナ 参加者氏名		職 種 役 職	<input type="checkbox"/> 懇親会に参加
フリガナ 参加者氏名		職 種 役 職	<input type="checkbox"/> 懇親会に参加
フリガナ 参加者氏名		職 種 役 職	<input type="checkbox"/> 懇親会に参加

●お問合せ・お申込み先(事務局)

一般社団法人 全国介護付きホーム協会 事務局

TEL: 03-5733-9363

FAX: 03-5733-9361

170925F

E-mail: info@kaigotsuki-home.or.jp URL: https://www.kaigotsuki-home.or.jp/