

●申込締切

平成29年 12月6日(水) 17:00まで

平成29年12月13日(水)			
第1回 静岡県介護付きホーム連絡会 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	<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	〒		
意見交換したい テーマ			
電話番号		F A X	
フリガナ 参加者氏名		役 職 職 種	<input type="checkbox"/> 懇親会に参加
フリガナ 参加者氏名		役 職 職 種	<input type="checkbox"/> 懇親会に参加
フリガナ 参加者氏名		役 職 職 種	<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  
e-mail: info@kaigotsuki-home.or.jp URL: http://www.kaigotsuki-home.or.jp/

(土日祝を除く平日 10:00~17:00)