

交流会参加申込書

施設名			
1回目 6月2日(月)の参加者氏名		2回目 6月30日(月)の参加者氏名	
栄養士	看護職員	介護職員	相談員

・参加しません (参加されない場合もご返答をお願いします)

★職種によって研修日が違いますのでご注意ください。

FAX番号 583-2007

グリーンライフ光陽 実行委員長 中沢宛

締め切り 平成26年 5月 26日 (このままFAXしてください)