

「ユニットケア基礎研修」

参加申込書

お申込みは、下記申込事項にご記入の上、
「八色園」まで **FAX** にてお送りください

申込み締め切り 11月18日(金)

法人・団体名		ご担当者名	
TEL	- -	FAX	- -

(ふりがな) ご参加申込者名	役職
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

 **FAX 025-777-4621**

魚沼地域特別養護老人ホーム組合 特別養護老人ホーム 八色園

.....
お問い合わせ先 ☎ 025-777-3811 担当：湯本・小林