



FAX

お申し込みフォーム

FAX 072-922-6222

所属(施設名)					
連絡先	〒		—		
	府・県		市・区・町・村		
	電話番号(—	—)
FAX番号(—	—)	
番号	参加者氏名	職種名(役職)	希望分科会		受講可否 ※事務局記入欄
			第1希望	第2希望	
フリガナ					
1 氏名		()			
フリガナ					
2 氏名		()			
フリガナ					
3 氏名		()			

※ お申し込みは 電話・メールでもOK!

TEL 072-922-5355(高秀苑)

ikiikikoushuen@yahoo.co.jp

◎ 日 時 : 令和 2年 2月26日(水) 10:00~16:00

◎ 開催場所 : 京都テルサ (京都市南区東九条下殿田町70 TEL 075-692-3400)

◎ 申込期日 : 令和 2年 1月31日(金)

○ 定 員 : 150名 (定員に達し次第、締め切ります)

○ 費 用 : 3,000円

○ 参加対象 : 「現場のケアをもっと良くしたい」と願う全ての福祉施設職員・管理者の皆様

○ 主 催 : 日本ユニットケア推進センター・近畿ブロックユニットケア連絡会

※受講不可の場合は申し込み期日より3日以内に連絡させていただきます。

※各分科会が定員に達した場合、希望に沿えないことがあります。

お申し込み・問い合わせ

特別養護老人ホーム 高秀苑

担当 : 田中・山下

FAX 072-922-6222

TEL 072-922-5355

近畿ブロックユニットケア連絡会 加盟施設

天神の杜・第二天神の杜・花友にしこうじ・神の園
グレイスヴィルまいづる・高秀苑・四條畷荘・和里(にこり)
白浜日置の郷・グリーンハウス・岩出憩い園