



FAX送信先

045-978-5750

公益社団法人日本認知症グループホーム協会
神奈川県支部
(株)日本アメニティライフ協会内)

令和元年度 関東甲信越ブロック・神奈川県支部 合同研修会
参加申込書 兼 参加証

法人名		
住所		
TEL		
FAX		
Email		
参加者	役職	氏名
	役職	氏名

締切	令和元年5月16日(木)
----	--------------

- ※ 当日はこの申込書をご持参ください。参加証として使用をさせていただきます。
- ※ この申込書は参加確認に使用するものであり、他の目的に使用することはありません。