

公益社団法人 北海道作業療法士会
一般社団法人 北海道介護支援専門員協会
一般社団法人 北海道医療ソーシャルワーカー協会

3団体合同研修会 参加申込書

「入退院を繰り返す事例 を通した3職種連携」

所属団体 : (一社)北海道介護支援専門員協会

ふりがな

氏名: _____ :

※非会員の方は当日に入会が必要となります。

所属(職場): _____ :

連絡先(電話番号): _____ :

(E-mail): _____ :

※受講証明書について(主任CMの方のみ)

(どちらかに○を記入) 希望する 希望しない

申し込み先 (締切日:平成30年11月30日)

(一社)北海道介護支援専門員協会 事務局

FAX:011-596-0394

※3団体共催ではありますが、お申し込みは各自所属団体宛でお願い致します。