**令和６年度日本介護支援専門員協会　北海道ブロック研修大会　実践発表申込書**

申込日　　令和６年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 所属ブロック |  |
| ふりがな |  |
| 所属事業所名 |  |
| 職務名・役職名 |  |
| 実践発表タイトル |  |
| 書類等の送付先住所 | ①自宅　　　②勤務先　　　（①②のいずれかを選択してください）  〒 |
| 連絡先携帯電話等 |  |
| e-mailアドレス |  |

※本申込書・発表概要を添付のうえ、メールにて下記まで送付してください。

【問い合わせ先】

一般社団法人 北海道介護支援専門員協会 事務局

〒060-0003 札幌市中央区北３条西７丁目１番地　第１水産ビル4階

TEL．011-596-0392 / FAX．011-596-0394

E-mail 　t\_kensyu@do-kaigoshien.jp