

ご多忙とは存じますが、下記に記入し返信（FAX）をお願いいたします。

締め切り：令和6年7月26日（金）

回答票

FAX：055-222-1671

事業所名 _____

氏 名 _____

支 部 _____ 支部

主任介護支援専門員経験年数 _____ 年

講義・演習・実習の全てに参加が必須になります。

（詳細は、改めてご連絡致します）

参加する

参加しない

※ 研修は、平成30年度～令和5年度に研修に参加された方は対象外になります。
ただし、研修行程の中で講義内容をもう一度受講したい方は下記にご記入下さい。

月/日 時間	講義内容

一般社団法人 山梨県介護支援専門員協会

事務局 藤原 花輪 生野

〒400-0047 山梨県甲府市徳行 5-13-5

☎ 055-222-1661 fax 055-222-1671