

申込用 FAX(055-222-1671) 山梨県介護支援専門員協会 事務局

(一社)山梨県介護支援専門員協会 第14回 地域支部連携研究大会

演題申込書

I. 発表者

フリガナ		会員番号
氏 名		(-)
フリガナ		
勤務先		TEL ()
所属支部 ○を付けてください	()甲府 ()峡中 ()峡東 ()峡南 ()峡北 ()富士北麓東部	
住 所	〒 -	TEL: FAX:
E-mail		

II. 演題内容

演 題 名		
共同発表者		
パワーポイント使用 の有無	有り	無し

申 込 締 切

- | | |
|------------------|---------------|
| ① 演題申込書提出 | 令和7年8月29日(金) |
| ② 抄録掲載原稿提出 | 令和7年9月19日(金) |
| ③ 発表用パワーポイント資料提出 | 令和7年10月17日(金) |

お 問 合 せ



一般社団法人 山梨県介護支援専門員協会 事務局
〒400-0047 山梨県甲府市徳行5-13-5
山梨県医師会館1階
TEL:055-222-1661
FAX:055-222-1671
e-mail : yamanashi-cma@hop.ocn.ne.jp

