

一般社団法人静岡県社会就労センター協議会 行き
FAX : 054-204-5089

一般社団法人静岡県社会就労センター協議会
「感染症予防研修会」 参加申込書

申込締切 平成29年9月26日(火) 期日厳守

事業所・施設名			
種別	児童 ・ 高齢者 ・ 障害 (入所 ・ 通所)		
ご住所	〒		
TEL・FAX	TEL	FAX	
担当者名		E-mail	

※参加第1希望日に○、第2希望日に△を付してください。

氏名	職名	10/12(木)	10/27(金)

※参加日確定のご連絡は、10/5までにFAXまたはメールいたします。

※参加費は研修会当日、受付でお支払いください。

※頂いた情報はグループ分けの際に活用させていただきます。

「感染症」に関して講師に聞いてみたいことはありますか？