

<申し込み先> 9月10日〆切

長田区医療介護サポートセンター

FAX: 078-641-5662

参加無料  
申込要  
9/10〆切

## 研修参加申込み書

開催日: 令和2年9月17日(木) 14時~16時(13時30分より受付)

定員: 40名(下記をご了承のうえ、お申込みください)

\*申込みが多数の場合には1事業所1名とさせていただきます

\*人数調整の為、9月14日までに受講可否についてFAXさせていただきます

所 属 (病院名・薬局名・事業所名等)	
連 絡 先	電 話 :
	FAX :

参加者氏名	職 種	主任介護支援専門員 履修証明書	
		要	不要
		要	不要
		要	不要

※主任介護支援専門員履修証明書の発行希望の方は、当日、履修証明申請書と  
介護支援専門員証コピー、返信用封筒(切手貼付)のご用意をお願いいたします。

<認知症の方の家族介護者支援に関する質問があればご記入ください>



【開催場所】

長田区役所 7階 大会議室

【住所】神戸市長田区北町3-4-3

【アクセス】

市営地下鉄 西神・山手線

「長田(長田神社前)駅」・

神戸高速鉄道「高速長田駅」

下車西へ徒歩5分