LIFE研修申込書

施設名

研修受講人数　　　　　　名

受講用E-mail ：

担当者

連絡先電話番号

 送付先　FAX　　045-311-8768

 E-mail ：　koureikyo@kanagawa-koureikyo.or.jp

 　申込締切　令和４年3月11日(金)

【アンケートのお願い】

　　受講される方は、全国老施協のアンケートをお願いします。

　　次のURL又は　QRコードを利用してアンケートにお答えください。

 https://forms.gle/jg4tCoftRNCtRwqm8