

ユニットケア基礎研修

『南関東ブロックユニットケア研修会 2025』
参加申込書

下記の通り『南関東ブロックユニットケア基礎研修会』に参加します

申込日： 年 月 日

所属施設名	フリガナ 氏名	職種名	電話番号	FAX番号

お手数ですが準備の都合上、2025年10月20日（月）迄に
FAXまたはメールにてお申し込みください

【申し込み先】 特別養護老人ホーム みなみ風 宛
FAX 046-264-1006
メールアドレス takao.kamei@puremakai.or.jp

南関東ブロックユニットケア連絡会

社会福祉法人プレマ会 特別養護老人ホームみなみ風
〒242-0029 神奈川県大和市上草柳164-5
TEL 046-264-1000 FAX 046-264-1006

担当者：玉城 久子
受入担当者：亀井 隆夫