

# 「高齢者身体拘束・虐待防止 についての研修会」

平成27年12月5日（土）

## 申 込 書

会員番号	会員 ・ 非会員 (どちらかに○をつけてください)
(ふりがな) 氏 名	( )
自宅住所 (〒を必ず入れてください)	(〒 - )
所属事業所	
TEL	* 確実に連絡の取れる電話番号を記入してください

申込締切日 平成27年11月27日（金）

- ※ 申込用紙1枚に1名のみでの記入とさせていただきます。複数名で申し込みをされる場合は、お手数ですが申込書をコピーしてください。
- ※ 住所は正しく記入してください。

申込先 山梨県介護福祉士会事務局

FAX 055-282-7433