

介護の語り場2019 山口県大会 発表申込書

FAX 083-987-0125

山口県介護福祉士会事務局 行

<参加対象> 介護・福祉に関わっている方、養成校の方、興味がある方など

<申込方法> FAX又は郵送にてお申し込みください。

ふりがな 名 前 (代表者の方)	
住所	
電話番号	
勤務先	
発表内容の概要	<p>個人、グループ、歌、寸劇など表現方法は自由です。 ※参加人数、使用物品(パワーポイント、プロジェクター等)をお知らせください。</p>

<問合せ>

〒754-0893 山口市秋穂二島1062 セミナーパーク内

一般社団法人 山口県介護福祉士会事務局

TEL : 083-987-0122

<締め切り> 10月1日(火)