

## 令和4年度地域包括・在宅介護支援センターセミナー参加申込書

申込日: 令和4年 月 日

区分 (○印を)	会員外 ( 包括・在宅・行政・社協・民生委員・その他 )		
所属名		申込 担当者	
所属先住所	〒 ー		
電話	( )	FAX	( )
メールアドレス	※新型コロナウイルスの影響を踏まえ開催方法をオンラインへ変更する場合がありますので必ずご記入ください。		

1. 参加申込者は下記のとおり (変更、キャンセルは訂正のうえ、再度 FAX 等でご連絡ください)

NO	参加者氏名	氏名フリガナ	職種	参加費/会員無料 会員外 3,000 円
1				
2				
3				
合計				円
【基調講演・鼎談において講師・登壇者へお聞きしたいこと】				
【貴センターや市町村等の課題・取組や方針等を含め、お聞きしたい理由をご記入ください】				

**[申込締切/令和4年6月3日(金)]** FAX または、メールにてお申込みをお願いします。**参加費/会員：無料、会員外：お一人 3,000 円** 当日受付にてお支払いください。

## ■研修内容についてのお問い合わせ先■

岡山県地域包括・在宅介護支援センター協議会 事務局 / (福) 岡山県社会福祉協議会 地域福祉部

〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 きらめきプラザ3階

TEL : 086-226-2835 FAX : 086-225-6602

E-mail : [oka.sienkyou@gmail.com](mailto:oka.sienkyou@gmail.com)