

FAX: 0969-66-3912

梅寿荘居宅介護支援事業所

柴田 行き

*FAX 送信票は不要です

参加申込書

熊本県介護支援専門員協会天草支部平成 20 年度第 2 回研修会

No.	氏 名	所属先（事業所名）	連絡先（電話）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

* 申込み締切日：平成 20 年 9 月 10 日（水）