

処遇改善加算金解説セミナー 参加申込書

(7月23日(火)開催)

【申込日】令和元年 月 日

事業所・施設名 _____ 市町 _____

デイ協会員・非会員 _____ 会員 ・ 非会員 (いずれかに○)

担当者名 _____

T E L _____ F A X _____

【下記のとおり参加を申込みます。】

NO	職 名	氏 名
1		
2		
3		

【講師への質問がありましたら、記入してください。】

☆FAX：083-924-2798

申込締切日：7月10日(水)

「参加申込書」に記載された個人情報は、本セミナーの運営管理の目的にのみ、利用させていただきます。

なお、本セミナーの参加者名簿には、所属・職名・氏名を記載いたします。