**令和２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２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 |  | | |
| 所属先住所 | 〒　　　－ | | |
| 申込担当者 |  | 電話  FAX | （　　　　）  （　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |

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）

**[申込締切／5月２２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。

岡山県地域包括・在宅介護支援センター協議会事務局

（岡山県社会福祉協議会　地域福祉部内）FAX：086-225-6602