

平成28年度前期 多職種連携研修会「認知症ライフサポート研修」  
参加申込み書

日時:平成28年7月31日(日)10:00~17:00

場所:(株)琉薬・1階研修ホール

## お申込み方法

FAXまたは当センターのホームページよりお申込み下さい。

FAX : 098-874-2362

(\*この用紙をそのままご使用下さい)



ホームページ : http://www.urasshii.com

(\*トップページに研修会案内が出ています)



お申込み〆切り:平成28年7月15日(金)

### <お申込みにあたってのご確認事項>

- 会場スペースの都合上、今回の研修会は**人数制限(定員)**を設けさせていただきます。グループワークメンバーは**浦添市内在勤者**を優先とし、お申し込みが多数の場合には、同機関・同事業所において**人数調整**を行わせていただきますことをご了承下さい。
- 7月22日から、事務局より「**受講可否通知書**」をお送りいたします。
- 希望者にはお弁当(400円)をご用意いたしますので、併せてお申込み下さい。
- 通知後のキャンセルは必ず当センターまでご連絡下さい。

所属先(機関・事業所名): \_\_\_\_\_

住 所: 〒 \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

FAX番号: \_\_\_\_\_

氏名	職種	弁当注文
		必要・不要
		必要・不要
		必要・不要
		必要・不要

(どちらかに○をつけて下さい)