

身延町役場 望月智美 行き (FAX 0556-20-4554)

<郵送先> 〒409-3304 身延町切石117-1 身延町役場 福祉保健課 望月智美 宛

**【災害時の対応について(10月18日開催) 参加申し込み書】**

**参加申込期日 令和6年10月15日(火)**

氏名	職種	氏名	職種
	会員(保・助・看・准)・非会員		会員(保・助・看・准)・非会員
	会員(保・助・看・准)・非会員		会員(保・助・看・准)・非会員
	会員(保・助・看・准)・非会員		会員(保・助・看・准)・非会員
	会員(保・助・看・准)・非会員		会員(保・助・看・准)・非会員
	会員(保・助・看・准)・非会員		会員(保・助・看・准)・非会員
	会員(保・助・看・准)・非会員		会員(保・助・看・准)・非会員
	会員(保・助・看・准)・非会員		会員(保・助・看・准)・非会員

◎この研修で学びたいこと・情報交換したいこと

◎質問など

施設名	参加申込み担当者
	連絡先
	メールアドレス