青森県理学療法士会事務所行　　　[ptaomori@jomon.ne.jp](mailto:ptaomori@jomon.ne.jp)

令和3年度

地域ケア会議推進リーダー導入研修会

介護予防推進リーダー導入研修会

参加申込書

氏名：

職種：

所属：

TEL：

FAX：

e-mail:

＊希望日程講義名を○で囲んでください

1月29日（土）地域ケア会議　1月30日（日）介護予防

2月19日（土）介護予防　2月20日（日）地域ケア会議

※1　参加申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

※2　申し込みは1人につき1枚でお願いします。同施設で複数名参加希望する場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

※3　定員に達し次第締め切りといたします。