

平成25年12月4日(水)

記念式典・研修会 参加申込書

所属事業所			
ふりがな 名 前		役職名	
ふりがな 名 前		役職名	
連絡先			

懇親会 参加申込書

所属事業所			
ふりがな 名 前		役職名	
ふりがな 名 前		役職名	
連絡先			

申込み締切り 11月29日(金)

街かどケア滋賀ネット事務局 FAX 0748-60-2907

※研修会、懇親会、どちらかのみでの参加もできます。