

「地域に花を咲かそう あったかほーむの夢と悩み」

～それぞれの地域の取り組みに学ぶ～

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			

交流会参加申込書

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 9月30日(月)

街かどケア滋賀ネット事務局 FAX 0748-60-2907

※研修会、交流会、どちらかのみでの参加もできます。