

山口県訪問介護事業所連絡協議会

令和3年度 第3回 中央研修会

笑う門にはいい介護

参加申込書

※申込フォームからお申込みいただけます。

事業所名： _____

住所・電話： _____

参加区分： 会 員 ・ 非会員 （どちらかに○）

※山口県訪問介護事業所連絡協議会会員及び
全国ホームヘルパー協議会会員は「会員」

参加方法： 会 場 ・ W E B （どちらかに○）

参 加 者 氏 名	(WEB 参加の場合のみ記入) メールアドレス
(例) 社協 花子	helper@yg-you-i-net.or.jp

※当日、参加されるデバイス（パソコン・タブレット・スマートフォン等）のメールアドレスを記入してください。記入いただいたメールアドレスに、後日、WEB 会議システム（zoom）の招待メールをお送りします。

※新型コロナウイルスの感染状況により、WEB 会議システム（zoom）のみに変更する場合がございます。開催方法の変更等が発生した場合には、お知らせいたしますので、宜しく願いいたします。

FAX 083-924-2798