

いかしてネットかしわら研修会 参加申込書

柏原市高齢者いきいき元気センター宛

メールアドレス：houkatsu@kashiwara-shakyo.jp

事業所名・電話番号・メールアドレス		
事業所名： 電話番号： メールアドレス		
参加者氏名	職種	参加方法 (いずれかに○をつけて下さい)
(例) 柏原 太郎	看護師	会場・オンライン Email:
(例) 柏原 花子	ケアマネジャー	会場・オンライン Email: ※メールアドレスを入力
		会場・オンライン Email:
		会場・オンライン Email:
		会場・オンライン Email:

事前アンケート

研修会の場を通じて、連絡事項やご意見がありましたら、ご記入ください。

11月4日(金)までにご回答をお願いします。