

申込締切日 2020年1月10日

※定員になり次第、締め切らせていただきます。

研修会 参加申込書	2019年度 第10回研修会 高齢者の口腔健康管理と連携の要点		2020年1月18日(土)開催
	変更・中止の場合は、ホームページでご案内致します。 個別に電話連絡等は致しませんので、当日ホームページでご確認の上、お出かけください。		
参加者氏名	フリガナ		
会員種別 (いずれかに○印を)	三重県介護支援専門員協会 個人正会員 賛助会員 非会員	三重県歯科医師会 会員	
会員の方は 所属支部 (いずれかに○印を)	桑員 三泗 鈴亀 津 松阪 南勢志摩 伊賀 紀北 紀南		
事業所名			
所属機関種別 (いずれかに○印を)	居宅介護支援事業所・介護老人福祉施設・介護老人保健施設 介護療養型医療施設・地域包括支援センター・小規模多機能居宅介護 認知症対応型共同生活介護・特定施設入居生活介護・その他()		
電話番号 (必ずご記入下さい)	携帯Tel		
	勤務先Tel		
FAX 番号	※定員超過の場合、FAX でご連絡致します。FAX 以外をご希望の場合は、通信欄にご記入下さい。		
通信欄 (連絡事項等ご記入下さい)			

●受講決定について

申込書受け付け次第、受講決定とし、受講決定通知は致しません。直接会場にお越しください。

定員超過等でお断りする場合は、FAX にてご連絡致します。

●開催の中止や変更の場合

(三重県介護支援専門員協会ホームページ <http://mie-cma.com>)

天候や講師都合等諸事情により、やむを得ず変更・中止の場合は、ホームページでのご案内のみとなります。

個別に電話連絡等は致しませんので、お手数ですが、当日ホームページでご確認の上、お出かけください。

●研修会参加証明書について

研修会終了後に参加証明書を発行いたします。遅刻早退の場合は発行できませんのでご注意ください。

●受講をキャンセルされる場合

キャンセルのご連絡は申込締切日までにお問い合わせ致します。

TEL:059-213-7766 FAX:059-213-7765 メール:mie-cma@globe.ocn.ne.jp いずれかでご連絡下さい。

※当日無断欠席された場合は、次回以降のお申し込みをお断りする場合がございますので、ご了承ください。