

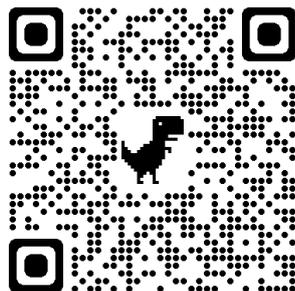
※当研修は、主任更新の受講要件②に該当する研修です。

## 第2ブロック学習会（8/4）参加申込書

申込締切 7/7（金）

※Google フォーム 下記 URL か QR コードから入力してください。

<https://forms.gle/9TXHMcxJWRSXyHwd8>



※FAX送信 025-282-5151（事務局行き）

送信日 月 日（送信担当者名 ）

事業所名		連絡先電話番号	
メールアドレス			
会員番号	所属ブロック	ふりがな 氏名	
ケアマネ経験年数	年	主任ケアマネである。経験年数	年
		主任ケアマネではない。 ※○を付けてください。	

※受講決定通知書は発送しません。参加していただけない場合はご連絡します。

※受講決定者には、頂いたメールアドレスにIDとパスコードを送ります。

※参加費は事前振込みとなります。納入方法については申込締切後お知らせします。

※今回入会される方は、協会ホームページより入会申込書をダウンロードし、入会申込書と学習会参加申込書を一緒にFAXし、令和5年度年会費3,000円の事前振込をお願いします。

連絡先： 新潟市地域包括支援センター赤塚 荒木 025-264-3377  
ケアプランセンター春 石本 025-234-4455