

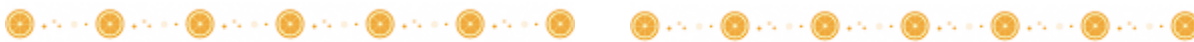
FAX 送信票 (23-8586)

稚内市生活福祉部 長寿あんしん課

(地域包括支援センター) 行

令和元年 10月 16日 研修会

「優しさを伝えるケア技術：ユマニチュード®」に参加します。



市民(一般申込)の方

お名前		電話番号	
-----	--	------	--

介護保険事業所、医療機関、地域ケア会議構成員等の方

所属先		電話番号	
代表者氏名(職種)			
<見本> ○○ ○○ (介護福祉士)			()
	()		()
	()		()
	()		()