

訪問介護事業所連絡協議会 令和6年度 特別研修会 参加申込書

「介護報酬改定について～令和6年度介護報酬改定後の動向について～」

事業所名： _____

〒
住所： _____ 電話： _____

参加区分： 山口県内会員 ・ 全ヘル会員 ・ 非会員 (いずれかに○) _____

1 参加方法 ※オンライン配信+録画配信、会場+録画配信等複数選択可 ※録画配信のみでも可

参加御希望の欄に ○をお願いします。	参加方法
	(1) オンライン配信 (Zoom使用)
	(2) 会場
	(3) 録画配信

2 参加者氏名

①	
②	
③	

3 メールアドレス

(パソコン、スマートフォン、タブレット等)のメールアドレスを御記入ください。

4 今後開催予定の研修案内を、申込アドレス宛に送付してもよろしいでしょうか。

はい いいえ

5 講師の方へ質問がありましたら、御記入ください。

FAX 083-924-2798

※申込締切 令和6年5月10日(金)まで