参加申し込み票

送信先　　NPO 法人奈良県介護支援専門員協会　研修担当行
FAX　　0744-20-1071
申込締切日　　平成 23 年 3 月 9 日（水）

平成 22 年度研修

『高齢者に多い骨粗鬆症や尿失禁への対応』

所属名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※研修申し込み

職　種	氏　名	会員の有無