

# FAX 送信書(添付不要)

令和6年 月 日

山形県介護福祉士会置賜地区支部事務局  
特別養護老人ホーム そよ風の森 中村 行

FAX0238-46-2131

## 山形県介護福祉士会置賜地区支部研修会参加申込書

日時:令和6年2月24日(土)10:00~12:00

場所:ワトワセンター南陽

参加者名

所 属	氏 名

※ 参加費無料です。お誘い合わせの上ご参加下さい。

※ 令和6年2月15日(金)までにFAXにて申し込みをお願いします。