

平成30年度 主任フォローアップ研修

ケアマネ必須 16疾患の医療知識とケアマネジメント

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

申し込み締め切り日：平成30年8月27日（月）午後3時まで

所属事業所		
TEL		
FAX		
参加者氏名	資格	奈良県介護支援専門員協会 会員有無
	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員	有 ・ 無
	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員	有 ・ 無
	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員	有 ・ 無
	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員	有 ・ 無
テキスト購入	購入希望（ 冊）	・ 持参します