

(別紙)

富山県介護福祉士会 行 (FAX : 076-422-0440)

【『介護人材移住応援事業』説明会の連絡票】

参加される日時の欄に○を記入願います。

日時	会場	参加の有無
6月26日(火) 10:00~11:00	新川学びの森天神山交流館 大研修室4	
6月27日(水) 10:00~11:00	高岡テクノドーム 会議室A	
6月29日(金) 10:00~11:00	サンシップとやま 研修室601	

団体・所属名 _____

役職名 _____

ご芳名 _____様

参加人数 _____名

お手数ですが、6月20日(水)までにFAXにてご送信くださいますよう、お願いいたします。添書は不要です。

<問い合わせ先>

一般社団法人 富山県介護福祉士会
〒939-8084

富山県富山市西中野町1丁目1-18
オフィス西中野ビル1F

TEL 076-422-2442 Fax 076-422-0440