静岡県老人保健施設協会　事務局　宛

ＦＡＸ　０５３　（４４０）　１２０１

**平成２８年度　第２回職員研修会参加申込**

**（平成２９年２月１０日）**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加施設名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 | 職　種 |
|  |  |
|  |  |

場所　　静岡市駿河区南町18-1

ホテルセンチュリー静岡　４Fクリスタルルーム

　　　　ＴＥＬ054-289-6400

問合せ先 ： 静岡県老人保健施設協会　事務局　入野ケアセンター内

　　　　　　　 TEL 　053-440-1200

Ｅ-mail：　[shizuoka-kenroukyo@kotou-wakeikai.com](mailto:shizuoka-kenroukyo@kotou-wakeikai.com)

**平成２９年１月３１日　（火）　締め切り**