**いわて地域密着型サービス協会　第3回　研修会**

**介護報酬改定情報共有研修会**

**【小規模多機能型居宅介護対象】**

**参加申込書**

　事業所名　　 ：

|  |  |
| --- | --- |
| **参加者名** | **備　考** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**お忙しい中恐れ入りますが、３月１３日（水）までに、**

**ＦＡＸ：　0192-21-2123（添書不要）まで送付願います。**

**尚、定員（150名）へ達した場合、それ以降の参加をお断りする場合がありますので、お早めにお申し込みください。**

本件問合せ先：いわて地域密着型サービス協会事務局

ＴＥＬ0192-21-2122　（担当：河原）