**いわて地域密着型サービス協会・日本認知症ＧＨ協会岩手支部共催**

**令和7年度　実践報告会**

**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、11月21日（金）までに、**

**ＦＡＸ：　0192-21-2123（添書不要）まで送付願います。**

**尚、定員へ達した場合、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）