

令和5年度 第4回中央研修会
「サービス提供責任者業務の見直しと運営指導
～目指せ!!サービス質の向上とスキルアップ～」
参加申込書

事業所名： _____

〒
住所： _____

電話： _____

参加区分： 山口県内会員 ・ 山口県外会員 ・ 非会員 (いずれかに○) _____

1 参加者氏名

①	
②	
③	

2 メールアドレス

(パソコン、スマートフォン、タブレット等)のメールアドレスを御記入ください。

--

3 講師の方へ質問がありましたら、御記入ください。

--

FAX 083-924-2798