

台東介護サービス事業者連絡会 多職種連携部会 企画

「訪問介護向け“指導”を味方にする～訪問介護の運営指導実践セミナー～」

参加申込書 (FAX)

FAX 送付先 : 03-5828-8135

居宅介護支援事業所 たいとう診療所

鈴木 誠一 宛

参加申込締切 2026年5月28日(木)まで

事業所名

連絡先 TEL

	フリガナ 氏 名
1	
2	
3	
4	
5	

事前質問