

令和7年度 介護保険住宅改修費受領委任払取扱事業者研修会

受講申込書

令和 年 月 日

フリガナ			
事業者名称			
事業所所在地		(〒 —)	
事業所連絡先	担当者		
	電話番号	— —	
	FAX	— —	
参加者	役 職	氏 名	

※ 当日の受講者は変更されても結構です。

※ 研修会当日、遅刻又は早退された場合は受講とみなしません。

※ 受講申込書は、市役所高齢者支援課 介護給付・保険料担当窓口に提出してください。

周南市岐山通1丁目1番地 Tel0834-22-8467

日時 令和7年10月30日(木) 14時00分～15時30分

会場 周南市役所 共用会議室F