

令和3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	
受講方法	会場にて受講 ・ オンライン受講		

※ 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。

※ 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、積極的なオンライン受講をお願いします。

※ 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3年10月29日(金) 14時00分～15時30分

会場 周南市シビック交流センター 交流室1