

令和5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5年10月31日(火) 14時00分～15時30分

会場 周南市役所 共用会議室 G