**記念講演会　参加申込書**

**今後の福祉用具・住宅改修給付について**

**～介護保険福祉用具・住宅改修評価検討会の行方～**

**期　日　　　　令和5年　4月２２日（土曜日）**

**会　場　　　愛媛県総合社会福祉会館　2階多目的ホール**

**下記講習会申込いたします　　申込期日　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | 　　　 |
| 住所 | 〒 |
| 担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話　　　　 |
| 電話 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **メールアドレス** | **@****参加受付などメールでできるようできるだけ記入にご協力ください** |
| 参加者　氏名 | 役職・資格等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 講師に質問や　是非とも話してほしい希望などありましたら　記入ください |  |

申込先

参加費は一人2,000円です。当日受付にお支払いください。

愛媛県福祉サービス協会会員様は無料です。

メール s-fukusi@lemon.plala.or.jp

FAX 089-921-8397