**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