　　　各位

一般社団法人　愛媛県地域密着型サービス協会

**第2回中予地区研修リモート研修会**

**アドレス申込書**

□にチェクを入れて下さい。

□参加

**↓**

**※FAXかメールにてご連絡ください。**

**↓**

FAX 089-989-2557

□FAXで送る。

or

|  |
| --- |
| 事業所名： |
| メールアドレス： |
| 電話番号: |

□メールで送る

・宛先：info@ehime-cms.com

・件名：第2回中予地区リモート研修参加

・本文：事業所名と参加者のお名前を記述して下さい。送って頂いたメールアド

レスとZoom使用時のアドレスが違う場合はそのメールアドレスも記述し

て下さい。

**申込締切　8月13日（金）厳守**

一般社団法人

愛媛県地域密着型サービス協会　事務局

〒790-0056　愛媛県松山市土居田町23-5

TEL/FAX：089-989-2550　089-989-2557

E-mail: info@ehime-cms.com

一般社団法人

愛媛県地域密着型サービス協会　事務局

〒790-0056　愛媛県松山市土居田町23-5

TEL／FAX：089-989-2550　089-989-2557

E-mail：info@ehime-cms.com