

大牟田市介護支援専門員連絡協議会  
事務局（月山）行

大牟田市介護支援専門員連絡協議会  
FAX:0944-41-2662  
送信票不要

大牟田市介護支援専門員連絡協議会 設立20周年記念事業

『未来のケアマネの姿 大牟田らしさとは』  
～20年の歩みとこれから～ 参加申込書

下記の欄に必要事項をご記入のうえ、大牟田市介護支援専門員連絡協議会 事務局窓口までお申し込み下さい。（本事業のみの参加はFAX可）懇親会に参加される方は、事前のチケット購入が必要になりますので、窓口でのお申込みをお願いします。駐車場に限りがありますので、出来る限り乗り合わせをお願い致します。※駐車場案内図をご確認ください。

申込日 令和 年 月 日

所属（事業所名・団体名）：	
連絡先TEL：	FAX：

【参加申込名簿】（↓必ず記入をお願いします）

内容	令和2年1月25日(土) 会場：大牟田文化会館 小ホール 時間：14:00～17:00（13:30開場）		
	参加希望者氏名（記入必須）	懇親会出欠	※事務局確認欄 懇親会参加費
1	フリガナ	区分いずれかに○	参加する ・ 参加しない 済 ・ 未
		会員 ・ 会員外	
2	フリガナ	区分いずれかに○	参加する ・ 参加しない 済 ・ 未
		会員 ・ 会員外	
3	フリガナ	区分いずれかに○	参加する ・ 参加しない 済 ・ 未
		会員 ・ 会員外	
4	フリガナ	区分いずれかに○	参加する ・ 参加しない 済 ・ 未
		会員 ・ 会員外	
5	フリガナ	区分いずれかに○	参加する ・ 参加しない 済 ・ 未
		会員 ・ 会員外	
6	フリガナ	区分いずれかに○	参加する ・ 参加しない 済 ・ 未
		会員 ・ 会員外	
7	フリガナ	区分いずれかに○	参加する ・ 参加しない 済 ・ 未
		会員 ・ 会員外	
申込先	〒836-8666 大牟田市有明町2-3（大牟田市役所福祉課総合相談担当内） 大牟田市介護支援専門員連絡協議会 事務局 担当：月山		

※懇親会の申込〆切は令和元年12月20日（金）迄。参加キャンセルは、令和2年1月8日（水）迄可能です。