

FAX連絡書

FAX (086) 803-1869

岡山市介護保険課管理係 福迫 行

全体数（本票含む） 1 枚

令和7年度 要介護認定調査員 現任研修 申込書

申込日 令和7年 月 日

受講回 (○を付けてください)		第1回 11月20日(木) 午前の部
		第2回 12月 9日(火) 午前の部
		第3回 12月 9日(火) 午後の部

申込者

ふ り が な	
受 講 者 氏 名	
勤 務 先 名 称	
勤 務 先 所 在 地	
勤 務 先 電 話 番 号	

※1 事業所等につき、1名の申込みでお願いします。

申し込み締切日 令和7年11月10日(月)