

参加申し込み用紙

中央介護福祉専門学校

研修担当 平山 行

F A X 返信用紙

0 4 3 (2 4 2) 2 5 6 2

「介護職のための研修 I C F に基づく介護過程の展開」

～利用者の「より良い生活」を目指す個別援助計画の作成～

※ 参加費は無料です

研修日	第一回	第二回
	平成30年10月 6日(土) 平成30年11月11日(日)	平成30年12月23日(日) 平成31年 1月19日(土)
参加人数合計	名	名
(ふりがな) 参加者氏名	()	()
	()	()
	()	()
	()	()
	()	()
施設・事業所 名 称		
住 所		
連絡先	電話番号 ()	
	F A X 番号 ()	