

F A X 送信状

令和5年度地域ケア研究会 参加申込み用紙

F A X : 0 7 9 - 6 6 2 - 9 9 5 9

但馬長寿の郷 地域ケア課 宛

所 属	
連絡先	

氏 名	職 種	備 考

締切日：令和5年12月1日（金）

問合せ

地域ケア課 中西・宮川・藤原

TEL：079-662-8456