

【申込期限:令和4年 12 月 31 日】

秋田県県北地区介護支援専門員協会 事務局行き(送信票不要)

FAX:0186-84-8260

秋田県県北地区介護支援専門員協会 第2回研修会

「介護支援専門員のメンタルヘルス～コロナ禍に必要なセルフケア～」

## 受講申込書

ふりがな	
職名・氏名	
事業所名	
連絡先	〒 TEL: FAX: 当日の連絡先:
E-mail	アット
	@
会員確認	会員(県北・中央・県南)・非会員
研修受講証明書	要 ・ 不要
介護支援専門員番号 (受講証明書が必要な方のみ)	

【お問い合わせ】

秋田県県北地区介護支援専門員協会 事務局  
北秋田市栄字中綱31-1(ケアプランセンターひだまり)

TEL: [0186-63-1664](tel:0186-63-1664) FAX: 0186-84-8260