

【申込期限:令和5年2月28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 E-mail:[mayu.satou@kitaakita-shakyo.or.jp](mailto:mayu.satou@kitaakita-shakyo.or.jp)

秋田県県北地区介護支援専門員協会 第3回研修会

## 「介護支援専門員による災害支援対策とBCP策定」

### 受講申込書

ふりがな ※氏名のみ	
職名・氏名	
事業所名	
連絡先	〒 TEL: FAX: 当日の連絡先:
フリガナ	アット
E-mail	@
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 FAX: 0186-84-8260