

オーラルフレイル研修会 参加申込書

【申込み先】

〒920-8577 金沢市広坂1丁目1番1号

電話：220-2233 FAX：220-2231

E-mail：kenkou@city.kanazawa.lg.jp 220-2231

金沢市健康政策課 介護予防担当 行

申込締切：6月26日（火）

ご施設名		
ご住所	(〒 ー)	
TEL	()	FAX ()
参加者氏名（ふりかな）	職種	主任ケアマネ更新研修受講証明書 (どちらかに○をつけてください)
		要 ・ 不要
		要 ・ 不要
		要 ・ 不要
		要 ・ 不要