

宮城県介護従事者確保対策事業

高橋 悦堂氏 特別講演
いのちを想う、伝える
～介護 生死をともに～

申込日 年 月 日

FAX：022-745-0003

申込みに関するお問い合わせ：022-745-0001

お申込み締め切り：平成29年 2月 16日（木）

※席数の都合上、予定より早く締め切らせていただく場合があります。

氏 名	(加)	勤務先	職 種
	(歳) 男・女		
連絡先	TEL:	MAIL:	
氏 名	(加)	勤務先	職 種
	(歳) 男・女		
連絡先	TEL:	MAIL:	
氏 名	(加)	勤務先	職 種
	(歳) 男・女		
連絡先	TEL:	MAIL:	
氏 名	(加)	勤務先	職 種
	(歳) 男・女		
連絡先	TEL:	MAIL:	
備 考			