

平成23年度

一般社団法人鳥取県介護福祉士会交流研修会 開催要項

- 1 期 日 平成23年10月30日(日)
- 2 会 場 「羽衣」
鳥取県東伯郡湯梨浜町はわい温泉 21-1 TEL: 0858-35-3621
- 3 参加対象 鳥取県介護福祉士会会員・会員家族および非会員の介護福祉士
- 4 日 程
9:45～ 受付
10:00～ オリエンテーション
10:15～ グランドゴルフ プレー開始
12:00～ 昼食・情報交換(バーベキュー)
15:00 閉会
- 5 参加費
会 員: 1,500円
会 員 家 族: 1名500円
非 会 員: 2,500円

10月20日(木)までに下記へお振込ください。
山陰合同銀行 湖山支店 普通預金 口座番号3705041
口座名義 一般社団法人鳥取県^{とっとりけんかいごふくししかい}介護福祉士会 会長 三橋一久
- 6 申込期限 10月14日(木)までに別紙にてファクシミリでお申し込みください。
- 7 お申し込み、問い合わせ
【鳥取県介護福祉士会事務局】
〒689-0201 鳥取市伏野1729-5 (県立福祉人材研修センター)
鳥取県社会福祉協議会 福祉人材部 (担当: 南部)
電話0857-59-6336 ファクシミリ0857-59-6340

鳥取県介護福祉士会事務局 (南部) 行
ファクシミリ 0857-59-6340

平成23年度

一般社団法人鳥取県介護福祉士会交流研修会 申込書

申込者(法人・施設名・代表者名、 または個人申込者氏名)	
担当者職氏名(個人申込の場合は 不要)	
住 所	〒
電話番号	

(↓該当に○をつけてください。)

	フリガナ 氏 名	会 員 (会員は番号を記入)	会員家族	非会員	備考
1					
2					
3					
4					
5					
合計		計 円 (会員は1,500円、会員家族は1人500円、非会員は2,500円)			

申込書に記載された個人情報は、本研修の名簿作成等管理運営の目的のために使用し、他の
目的で使用することはありません。

参加料は、10月20日(木)までにお振り込みください(要項参照)。