（別紙２）

**FAX ０７６-４３２-６３０７**

社会福祉法人　富山県社会福祉協議会

**富山県介護実習・普及センター　　担当　佐藤　宛**

腰痛予防対策取組み事例報告会　　　　　　　　　　　　　申込書　

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体及び施設名 |  | |
| 住所 | 〒 | |
| 申込み代表者 |  | |
| 電話番号 | | ＦＡＸ番号 |

* 受講申込について

参加方法を選択してください（〇で囲む）

会場参加

　Web（Zoomを使って）参加

連絡先メール：-ハイフン,\_アンダーバー等間違えやすいのでﾌﾘｶﾞﾅをつけてください

参加者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　名 | 職　種 |  |
|  |  |  |