

家族や地域の支援力の活用と強化

日 時： 平成 27 年 11 月 8 日(日) 9:20~17:00

会 場： 神奈川県介護福祉士会 研修センター

内 容： 講義と演習

講 師： 神奈川県立保健福祉大学 社会福祉学科 教授 峯尾武巳氏

定 員： 25 名(先着順)※受講をお断りする場合のみご連絡致します。事務局よりお知らせのない限り、当日会場へお越しください。

受 講 料： 8,000 円(賛助会員 6,000 円・会員 5,000 円)

申 込 方 法： 参加費を下記口座に事前にお振込の上、その受領書のコピーを申込み用紙に添付し F A X 045-222-6676 でお申込みください。

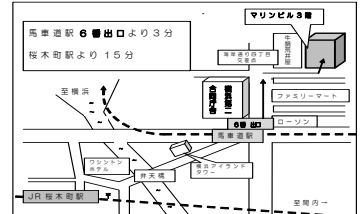
締 切 日： 平成 27 年 10 月 14 日(水) 必着

問 合 せ 先： 公益社団法人神奈川県介護福祉士会 事務局 045-319-6687

<郵便振込>払込取扱票の通信欄に

とご記入ください。

ゆうちょ銀行振込取扱票[口座番号] 00270-5-139924 [名義] 公益社団法人神奈川県介護福祉士会



F A X 0 4 5 - 2 2 2 - 6 6 7 6

申込書

フリガナ 氏 名		性 別	一般
		男・女	賛助会員
			会員 140-
自宅住所	〒		
	TEL	FAX	携帯
勤務先名	TEL		
通信欄			

郵便振替払込請求書兼受領書

貼 付