

こちらに必要事項をご記入の上、郵送またはFAXでお申込みください。



**FAX番号 : 045-920-0841**

下記の内容で、輝の杜セミナー参加を希望します。

お 申 込 書			
申込者	事業所名		参加人数
住所			車 有・無
電話	( )	FAX	( )
開催日 内容	第9回地域介護医療セミナー 平成27年6月16日(火) 18:30~20:30 「食べることをサポートしていくための食事援助について」		

□会 場



集合場所・輝の杜

18:00 受付

■お問合せ・お申込み

**社会福祉法人合掌苑 輝の杜**

(アシステッドナーシング 輝の杜)

〒248-0046 神奈川県横浜市瀬谷区五貫目町10-38 電話:045-920-0840

<http://www.gsen.or.jp/kagayakinomori/>