

FAX 046-848-5258

(2月24日までにFAXをお願いします)

平成29年3月3日(金) 開催

強度行動障害対策研修基礎力養成研修(基礎研修フォローアップ研修) **参加申込書**

施設・所属名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先(TEL) \_\_\_\_\_

参加者氏名	職種・役職名	自家用車での来園の有無 (どちらかに○を)
		有・無

※応募者多数の場合は横須賀三浦圏域の方を優先させていただきます。定員を超えた場合はご連絡させていただきますので必ず連絡先をご記入ください。受講できる場合はご連絡いたしません。