

(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 宮原 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（○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リガナをつけてください

参加者名

職名	職種	氏名