

【送付先】

一般社団法人 明慎福社会(研修実施指定法人)

メール:meishin@m6.cty-net.ne.jp

FAX:050-3153-1163

TEL:0594-37-2495

認知症介護研修受講案内メール配信申請書

貴法人が実施する下記の研修について、受講案内のメール配信を申請します。

ふりがな	
法人名 (保険者名)	
ふりがな	
事業所名 (担当課名)	
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	

※注意事項

申請後に配信先のメールアドレスを変更・廃止する場合には、ご連絡ください。