FAX 0947－42－2286（NPO福祉用具ネット）又は、郵送でお申込みください。

お申込み締め切り日　2019 年 4 月 20 日（土）厳守

2019 年度 4 月 28 日 下元佳子氏 特別講演会 申込み用紙

お申込み日 2019 年　　月　　日

	受講料	参加に○
NPO福祉用具ネット会員（正会員）・なちゅはの会員	**1,000 円**	
＊なちゅはの会員の皆様は、 各地域の責任者の方を通してお申し込みをお願い致します。		
非会員	**2,000 円**	

お申込者記入事項（以下の事項にご記入お願いします）

お申込者氏名 （はっきりとわかりやすくご記入ください）	ふりがな **ご氏名**	**性別** 男 ・ 女 **職種** **役職**

団体会員で複数の方がご受講される場合は、ご氏名と職種をご記入お願いします

氏 名 ふりがな	**性別**	**職種 役職**

自宅又は職場の連絡可能なご住所をご記入ください	**どちらかに○を** **（ 自宅 ・職場 ）**	**住所**	〒
		電話	
		FAX	
	ご連絡可能な時間　AM ・ PM　　時 ころ		
職 種	□ 介護職　□ 看護職　□ リハ職（PT・OT）　□ケアマネ □ 福祉用具専門相談員 □ 相談員（　　） □その他：上記以外の方は具体的に（　　）		
会員区別	□ 正会員　□ 団体正会員（団体　　） □ 非会員　□ なちゅは 地域名		
連絡事項			

お申込み・お問い合わせ先 〒8250－8585 福岡県田川市伊田4395 福岡県立大学内

「特定非営利活動法人 NPO福祉用具ネット 事務局」 担当 大山宛

TEL/FAX,: 0947－42－2286

E-mail：npo-fukusiyougunet@sage.ocn.ne.jp

（ご記入いただいた個人情報は本目的以外に使用いたしません）