

特定非営利活動法人 大分県介護支援専門員協会 宛
(F A X : 0 9 7 - 5 0 4 - 7 5 0 1)

質問はこの用紙に記入し、F A Xで提出してください

- ・受講に関して質問がある場合は、質問票をF A Xで送付してください。
- ・質問内容を確認したうえ電話にて回答しますので、「担当者」と「回答先電話番号」を必ずご記入ください。
- ・担当者不在の場合もあり、電話でのお問い合わせには応じかねますので、ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

平成27年度介護支援専門員実務従事者基礎研修に関するF A X質問票

事業所の名称		所在地市町村	
担当者名			
回答先電話番号			

【質問内容】