

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)

R5主任

※質問は、この用紙に記入しFAX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FAXで送付してください。
- ・記載された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」を必ず記入ください。
- ・質問はFAX質問票（文書）のみにて受付し、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宜しくお願いします。

令和5年度 大分県主任介護支援専門員研修に関するFAX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】