

9月3日（月）までにFAXにてお送りください

送信先：居宅 ポラリス **FAX 0178-96-6041**
参加費： 会員 1000円
 非会員 5000円

参加申込書

ご氏名	貴事業所名	会員	非会員	終了証 の有無

※送信票は不要です。用紙が足りない場合はコピーしてご使用ください。

<本研修に関する質問やご意見をお願いします>

--