＊送付文不要

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会　　事務局行き

**FAX　０２５－２８２－５１５１**

**日本ケアマネジメント学会in新潟大会**

**参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | 住　所 | 〒 |
|  |
| 所　属  事業所名  学校名 |  | 連絡先 | TEL　　　　（　　）  FAX　　　　（　　） |
| □会員 | □日本ケアマネジメント学会員 | 会員番号 | （認定ケアマネジャー　有・無） |
| □日本介護支援専門員協会会員 | 会員番号 |  |
| □新潟県介護支援専門員協会会員 | 会員番号 |  |
| □　非会員 | | | |
| □　学生 | | | |
| 参加費 | □会員　3,000円（新会員となる方含む）　　□非会員　5,000円　　　□学生　1,000円 | | |

※該当する□にチェックをしてください。

※参加費は事前振込みとなります。納入方法につきましては参加決定時にお知らせします。

　決定後のキャンセルは、参加費を納入いただきますのでご留意ください。

※会員優先となり、定員になり次第締め切らせて頂きます。

※日時、場所以外の内容は、講師、講演内容を含め変更させて頂く場合がありますのでご了承ください。

〆切　平成2９年７月３１日（月）

〆切　平成2９年８月１６日（水）

【連絡先】

一般社団法人　新潟県介護支援専門員協会

〒950-0994　　新潟県新潟市中央区上所2－2－2新潟ユニゾンプラザ３階

TEL　025-281-5616　　　FAX　025-282-5151

E-mail　[info@caremanager-niigata.com](mailto:info@caremanager-niigata.jp)

ホームページ　https://www.caremanager-niigata.com/