



↑ FAX 申し込み フォーム

FAX 072-922-6222

※必要事項をご記入の上、ファックスでお申し込みください。

所属(学校名)				
連絡先	〒	—	府・県	市・区・町・村
	電話番号 (—	—)
	FAX番号 (—	—)
番号	参加者氏名	該当に をしてください。	参加場所 をしてください。	参加No. 主催者が記入 します。
1 氏名		学生 学校関係者 一般	A B C D	
2 氏名		学生 学校関係者 一般	A B C D	
3 氏名		学生 学校関係者 一般	A B C D	

◎ 日時および場所

応募多数の場合は、コピーしてご使用ください。

A : 平成29年4月22日(土) 大阪研修センター江坂 14:00~16:00

B : 平成29年5月13日(土) 奈良県社会福祉総合センター 14:00~16:00

C : 平成29年5月20日(土) メルパルク京都 14:00~16:00

D : 平成29年6月 4日(日) 和歌山ビッグ愛 14:00~16:00

◎ 申込期日: 各会場とも前日まで

定 員: 30~50名程度

費 用: 無料

参加対象: ユニットケアに興味を持ってくださる学生および学校関係者の皆様と一般の方

主 催: 日本ユニットケア推進センター・近畿ブロックユニットケア連絡会

申し込み・問い合わせ

特別養護老人ホーム 高秀苑

担当: 田中・山下

FAX (072) 922-6222

TEL (072) 922-5355

近畿ブロックユニットケア連絡会 加盟施設

・天神の杜・第二天神の杜・花友にしこうじ

・グレイスヴィルまいづる・神の園・高秀苑・四條畷荘

・和里(にこり)・白浜日置の郷

※当日、施設見学の案内をさせていただきます。