愛知県認知症グループホーム連絡協議会

「令和6年度　特別研修会」参加申込書

事業所名（種別）、参加者氏名、職種をご記入の上、8月22日（木）までに

FAXにてお申込み下さい。

送信先　**愛知県認知症グループホーム連絡協議会宛**　　FAX　0532- 54-3514

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名（種別） | 参加者氏名 | 職種 |
| （例）豊橋会（　特　養　） | 豊橋太朗 | 介護職 |
| （　　　　　） |  |  |
| （　　　　　） |  |  |
| （　　　　　） |  |  |
| （　　　　　） |  |  |
| （　　　　　） |  |  |

交通アクセス



　公共交通機関:豊橋鉄道市内線(赤岩口行、運動公園前行、競輪場行)にて東八町電停で下車、

　　　　　　　　そこから北へ徒歩約１０分