

(申し込み先) 一般社団法人京都府介護福祉士会 事務局

**FAX番号 075-708-6462**

参加申込書

令和7年2月16日(日) (13:45~16:40)

氏名		
勤務先		
連絡先電話番号	(自宅・勤務先・携帯 ※いずれかに○印をしてください)	
※いずれかに○印をしてください	・会員(260 ) ・賛助会員(K・D26- )	・会員外
質問があれば、ご記入下さい		

参加申込み・お問い合わせ先

一般社団法人京都府介護福祉士会 事務局

〒604-0874

京都市中京区竹屋町通烏丸東入清水町375番地 ハートピア京都6階

TEL 075-708-6461

FAX 075-708-6462

Eメール [kyoto-kaigofukushi@trust.ocn.ne.jp](mailto:kyoto-kaigofukushi@trust.ocn.ne.jp)

URL

<http://www.kaccw.jp>