

山 介 団 協 第 1 2 号
平成30年(2018年)12月17日

山口県介護保険関係団体連絡協議会構成団体の長 様

山口県介護保険関係団体連絡協議会
会 長 原 昌 克

「第19回 山口県介護保険研究大会」資料頒布について (案内)

時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、平成30年12月2日に山口市において開催いたしました標記大会の資料を下記のとおり有償頒布することとなりましたので、御案内いたします。

つきましては、貴会会員に御周知いただきますよう御協力のほどよろしくお願いいたします。

記

1 頒布資料

「第19回 山口県介護保険研究大会」(本資料)

2 頒布価格

1冊 1,200円(税込・送料込)

※恐れ入りますが振込手数料は申込者が負担してください。

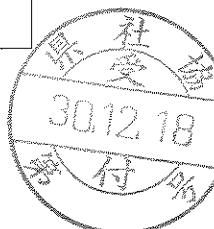
3 申込方法

(1) 別紙「申込書」に必要事項を記入の上、下記宛てにFAX又は郵送にてお申込みください。

(2) 代金は、申込受付後、資料と併せて請求書を送付しますので、指定口座へお振込ください。

なお、資料がなくなり次第締切りとなります。

山口県介護保険関係団体連絡協議会 事務局
(社福) 山口県社会福祉協議会
地域福祉部 地域福祉班
担当：大田、佐々木
〒753-0072 山口市大手町9番6号
TEL:083-924-2828 FAX:083-924-2847
E-mail:kaidankyo@yg-you-i-net.or.jp



「第19回 山口県介護保険研究大会」 資料申込書

平成 年 月 日

申込事業所名 または申込者名	
請求書宛名	※ 申込先と請求先が違う場合、記入してください。
希望冊数	冊
送付先	住所：〒 電話番号： 担当者氏名：

※ 振込手数料は、代金とは別に申込者が負担してください。

FAX 083-924-2847

山口県介護保険関係団体連絡協議会 事務局
(社福) 山口県社会福祉協議会
地域福祉部 地域福祉班
担当：大田、佐々木
〒753-0072 山口市大手町9番6号
TEL:083-924-2828 FAX:083-924-2847