

同行援護従事者養成研修受講申込書

社会福祉法人巴会 ケアセンターこんぱす行き
(FAX番号 0985-83-3958)

申込日：平成 年 月 日

[illegible]

※不測の場合は、コピーしてご使用下さい。

※事務処理欄（記入する必要はありません）

受付番号	関係書類送付	備 考	備 考
29-			