

参加申し込み 受付期間

～ 2 月 16 日 (金)

静岡県社会福祉士会 宛

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 静岡県総合社会福祉会館 4 階

FAX 054-252-0016 E-mail:shizuokacsw@yr.tnc.ne.jp

会場地図

1. 掛川グランドホテル



2. プラサヴェルデ



若年性認知症居場所（仕事の間）づくり普及のための支援事業 報告会 申込書

ふりがな		
氏 名		
参 加 日 程 に○印	1. 平成 30 年 2 月 27 日 (掛 川) 2. 平成 30 年 3 月 8 日 (沼 津)	
住 所	〒	
	電話	FAX
勤務先等		
所 属 に○印 (複数可)	1. 介護保険事業所・施設 2. 障害者就労継続支援事業所 3. 行政・地域包括支援センター 4. 一般企業 5. 医療関係者 6. 家族会 7. その他 ()	
備 考	※定員になり次第締め切ります。ご参加いただけない場合は、ご連絡いたします。 ※駐車場は有料で限りがありますので、公共交通機関等のご利用をお願い致します。	