お申込み方法

申込締切／１１月１７日（金）消印有効

お申込みは、メール、FAX、はがきにて受付いたします。受付は先着順となりますので、お早めにお申込みください。

メールまたははがきでお申込みの場合

右記項目をご記入の上、
メールまたははがきでお申込みください。

①事業所名（介護事業者の場合）
②お名前 ③ご住所 ④電話番号 ⑤参加人数

申込みアドレス　gifukaigo@chunichi-adnet.co.jp

はがき送付先　〒500-8875　岐阜市柳ヶ瀬通1-12 岐阜中日ビル7階
株式会社中日アド企画内　岐阜県介護認定制度イベント事務局

FAXでお申込みの場合

下記ご記入の上そのままFAXでお申込みください。

参加申込書

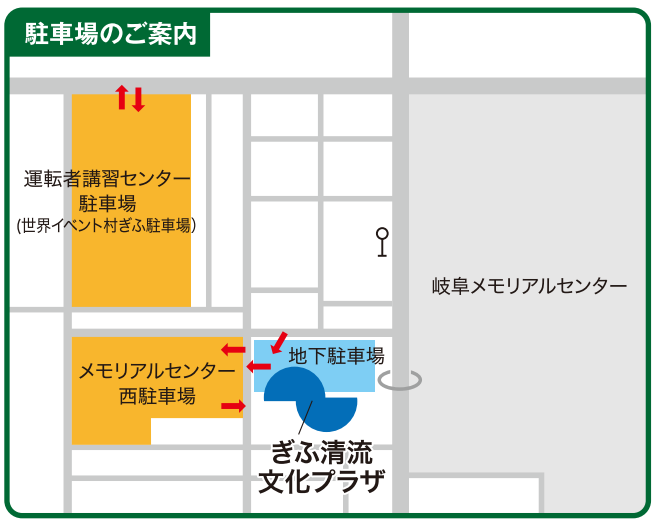
申込みFAX番号　058-265-6219

事業所名 ※介護事業者の場合		
お名前	（ふりがな）	参加人数
ご住所	〒	電話番号（日中連絡が取れる連絡先） （　　） －

ご参加頂ける方には、開催１週間前までに参加証を郵送いたします。

お問い合わせ　058-265-6281　株式会社中日アド企画内「岐阜県介護認定制度イベント事務局」

※ご記入いただきました個人情報は、今回の応募に関するお問い合わせ、参加者の確認のみに使用し、その他の目的以外に無断で使用することはありません。

会場のご案内

〈公共交通機関の場合〉
岐阜バス「岐阜メモリアルセンター正門前」下車徒歩2分。