**コミュニケーションスキルアップ研修申込書**

**開催日：１１月２２日(木)18時30分～20時（受付１８時～）**

**場　所：霧島市国分福祉センター３階　大会議室**

|  |  |
| --- | --- |
| お　名　前 |  |
| 事業所 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 区分（該当を〇で囲う） | ※LSW・連合会会員事業所は参加費５００円、以外は参加費2,000円LSW　・　連合会会員事業所　・　LSW以外連合会非会員事業所 |

FAX送信先（０９９５）４８－８８８０

　　　　　　　　　　【問い合わせ先】
霧島市地域密着型サービス事業者連合会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当（　西　・　黒岩　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL(0995)48-8877

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX(0995)48-8880