

2019年3月23日(土)

患者・利用者との信頼関係を築くための
回想法入門研修 申込書
F A X : 050-3737-4902

(ふりがな) 参加者氏名			
連絡先 (職場・自宅) ↑いずれかに○印 をお付け下さい	〒		
	電話		
	FAX		
職場		職 種	
シルバー総合研究所の年会員に 入会しますか ※○で囲んでください	はい いいえ すでに入会している		
通信欄			

< 問合わせ先 > NPO 法人シルバー総合研究所

〒338-0812
さいたま市桜区神田 313-1 B105
電話 048-711-7144
FAX 050-3737-4902
メール info@silver-soken.com
ホームページ www.silver-soken.com