

FAX : 03-5418-2111

一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会 事務局 行



福祉用具専門相談員指定講習会 開講情報記入用フォーマット

福祉用具専門相談員指定講習会の開講情報がございましたら、以下にご記入ください。いただいた情報は、本会ホームページ「イベント案内」(<http://www.zfssk.com/event/index.php>)にてご案内させていただきます。

【基本情報】

記入日：平成 年 月 日

貴社・貴団体名		
ご担当者		
連絡先	TEL／	FAX／
掲載希望日	<input type="checkbox"/> なし (随時)	<input type="checkbox"/> あり (月 日頃)

【開講情報】

研修会名称	福祉用具専門相談員指定講習会		
届出内容	<input type="checkbox"/> 登録	<input type="checkbox"/> 修正	<input type="checkbox"/> 削除
開講日程			
会場	(都・道・府・県)		
リンク先			
添付ファイル	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり ()	※掲載できるのは1ファイルのみです。
備考			

- 本フォーマットは、1講習会ごとに作成し、右記まで FAX または電子メールにてご送付ください。
- 添付ファイルは、1ファイルにおまとめいただき、電子メールにてご送付いただきますようお願いいたします。

一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会
〒108-0073
東京都港区三田 2-14-7 ローレル三田 404
TEL:03-5418-7700 / FAX:03-5418-2111
E-mail: info@zfssk.com