

### 第4回 兵庫県介護老人保健施設大会

## 参加申込書

[ 大会参加申込締切日：平成31年4月12日(金) ]

施設名	施設番号 ( )		
申込責任者	職名：	氏名：	
1. 下記のとおり ( ) 名参加します。 / 2. 参加できません。			
役職	職種	氏名	備考