

奥州市介護予防・生活支援サポーター養成研修 受講申込書

- 開催日：令和8年6月23日（火）、24日（水）※2日間
- 時間：各日13時～16時30分（受付12時30分から）
- 場所：奥州市役所 3階 303会議室

申込期限：6月15日(月)

受講希望者	氏名	
	住所	
	生年月日	
	電話番号	

事業所・団体等申込欄

団体等 事業所 の 情報	名称	
	所在地	
	連絡先	
	担当者名	

受講希望者氏名	住所	生年月日	電話番号