



主催：一般社団法人青森県介護福祉士会下北支部

共催：むつ市地域包括支援センター桜木 むつ市地域包括支援センターみちのく

下北介護支援専門員連絡協議会 むつ下北薬剤師会

公益社団法人青森県社会福祉士会 むつ総合病院 FAX 協議会

後援：むつ市 たねまき7

## 「ケアニン」上映会 申込書

御所属 (あれば)	職種等	氏名

申込代表者の連絡先 TEL:

※令和元年 8 月 23日までにお申し込みください。

申込先：青森県介護福祉士会下北支部

担当：小関.澤尻

FAX: 0175-23-7953