

FAX：029-241-6799

(一社)茨城県福祉サービス振興会 行

申込期限 11月20日(火)：先着順受付

茨城県腰痛予防講演会・取り組み事例報告会

12月6日(木)参加申込書

所属先			
住所			
氏名		職種	
氏名		職種	
氏名		職種	
TEL		FAX	

【お知らせ】

*会場の駐車場収容台数に限りがありますので、公共交通機関の利用、または乗り合わせにご協力願います。満車の場合は、警備員の指示に従ってください。

なお、会館駐車場の混雑状況は茨城県総合福祉会館のホームページで、ご確認ください。

【お問い合わせ先】

(一社)茨城県福祉サービス振興会事務局

TEL：029-241-6939 FAX：029-241-6799

(担当 荒井・清水・菊池)