ＦＡＸ（０８８）６５６－１１７３　徳島県老施協　　行き

送り状不要

|  |
| --- |
| 身体拘束廃止に向けた取り組み研修会 |

施設・事業所名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 職種 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　●本研修受講にあたって学びたいこと、日々のケアで困っていることについてお書きください。

|  |
| --- |
|  |

※令和元年１０月１8日（金）までに事務局へお申込みください。