

訪問型サービスA(生活援助型訪問サービス)従事者養成研修受講申込書

このとおり申込みます。

年 月 日

[illegible]

【お問合せ先】
唐津市役所 介護保険課 指定・指導係
TEL 0955-53-8021
MAIL kaigohoken@city.karatsu.lg.jp

[illegible]