

お問い合わせ 栃木県介護福祉士会 平日 9:00~15:00

Tel 028-600-1725 FAX 028-600-1730

## 介護技術コンテスト2018 出場申込書

チーム名	
選手氏名	所属（勤務先）
①	
②	
③	
チーム紹介（どんな仲間ですか？）	
連絡先（担当者） 氏名	
電話番号	（職場・自宅・携帯）
メールアドレス	