

# F A X 送信票

経験別座談会 申し込み  
地域包括支援センター本通り 照井 宛て  
申し込み締め切り 8月1日（月）まで

F A X : 7 2 - 7 2 5 3

対象者：北上市内に勤務するケアマネジャー  
費用：無料  
持ち物：名札 名刺 マスク着用

## 内 容

ケアマネジャーとしての経験年数によってグループ分けを行い、用意されたテーマにそって意見交換を行います。日ごろの疑問や悩み、要望を自由に出し合ってください。

事業所名

氏名	経験年数	氏名	経験年数