

## 第29回埼玉県介護老人保健施設大会参加票

所 属； 会員施設 ・ 会員外施設 ・ 学生 ・ 一般 (いずれかに○)

施設名； \_\_\_\_\_

職 種； 医師 リハビリ 介護 看護 相談 栄養  
ケアマネジャー 事務 施設運営・管理  
上記以外の職( )

※1人1枚ご記入いただき、当日受付へご持参ください。

## 第29回埼玉県介護老人保健施設大会参加票

所 属； 会員施設 ・ 会員外施設 ・ 学生 ・ 一般 (いずれかに○)

施設名； \_\_\_\_\_

職 種； 医師 リハビリ 介護 看護 相談 栄養  
ケアマネジャー 事務 施設運営・管理  
上記以外の職( )

※1人1枚ご記入いただき、当日受付へご持参ください。

## 第29回埼玉県介護老人保健施設大会参加票

所 属； 会員施設 ・ 会員外施設 ・ 学生 ・ 一般 (いずれかに○)

施設名； \_\_\_\_\_

職 種； 医師 リハビリ 介護 看護 相談 栄養  
ケアマネジャー 事務 施設運営・管理  
上記以外の職( )

※1人1枚ご記入いただき、当日受付へご持参ください。

## 第29回埼玉県介護老人保健施設大会参加票

所 属； 会員施設 ・ 会員外施設 ・ 学生 ・ 一般 (いずれかに○)

施設名； \_\_\_\_\_

職 種； 医師 リハビリ 介護 看護 相談 栄養  
ケアマネジャー 事務 施設運営・管理  
上記以外の職( )

※1人1枚ご記入いただき、当日受付へご持参ください。