

記入例

平成30年 月 日

静岡県老人福祉施設協議会
会長 石川三義様

提出日をご記入ください

第10回 静岡県高齢者福祉研究大会 研究発表参加申込書

演題	認知症高齢者の生活リズム改善を目指して	
副題(ある場合には)	～昼夜逆転の事例改善を通じて～	
施設種別	特別養護老人ホーム	
ふりがな 施設・学校名	すんぷのその 特別養護老人ホーム 駿府の園	
住所	〒420-1856 静岡市葵区駿府町1-70	
電話番号・FAX番号	(TEL) 054-653-2311 (FAX) 054-653-2312	
Emailアドレス	sizurosi@vesta.ocn.ne.jp	
発表者	ふりがな 職名・氏名	すんぷ いちろう 相談員 駿府 一郎
	ふりがな 職名・氏名	あおい やすこ 介護員 葵 康子
担当者職・氏名	事務員 静岡 一郎	
備考	平日昼間に連絡できる方をご記入ください	

施設のアドレスをお願いします

発表者は2名までに

※この申込書は、静岡県老人福祉施設協議会宛にEメールで提出してください。
(FAXでは受け付けません)

※申込み期限 5月18日(金)

ただし、先着順で72題に達し次第、締め切らせていただきます。

提出先：静岡県老人福祉施設協議会事務局（大会実行委員会）

E-mail：sizurosi@vesta.ocn.ne.jp

TEL：054（653）2311