

令和5年度 認知症介護実践研修(実践者研修)

受講推薦書

令和5年 5月 6日

公益財団法人岡山市ふれあい公社 理事長 様

所在地 岡山市中区桑野715-2

法人名または事業所名

社会福祉法人おかやま触合
特別養護老人ホームふれあい

代表者名 理事長 触合 太郎

印

(電話番号 086 - 274 - 5151)

次の者について、公益財団法人岡山市ふれあい公社が主催する令和3年度認知症介護実践研修(実践者研修)を受講させたいので推薦します。

フリガナ	オカヤマ ハナコ
氏名	岡山 花子
所属施設 又は事業所名	特別養護老人ホームふれあい
推薦理由 (所属長記入)	※推薦する理由について、所属長が記入してください。