**一般社団法人千葉県老人保健施設協会**

**kyougikai-jimukyoku @chiba-roken.jp**

　**3月13日開催**

**LIFE（科学的介護情報システム）研修会参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **施設名** |  |
| **参加者名** | **（職種）　　　　　　　　（資格）** |
| **アンケート** | 1. **事業所でLIFEを導入している**

**A　している　　メリットデメリットはなんですか？****B　していない　導入できない理由は何ですか？**1. **今回の研修で聞きたいこと、知りたいことはありますか？**
2. **上記以外で何かありましたらお書きください。**
 |

**3月6日（月）までにご連絡ください。**

**研修会の問合せ　　　　　　TEL番号043-259-8435**