**BSケアトレーニング開催決定書**

開催が決まったら提出をお願いします。

（セミナー担当理事seminar@bscare.net）

◆概要

|  |  |
| --- | --- |
| 開催地域 |  |
| 開催日時 | 　年　　　月　　　日 |
| 場所（会場名・住所） |  |
| 担当プレゼンター | プレゼンター（　　　　　　　　　　　　） |
| 人数 | 　　　　　名 |
| 受講生 | 正会員（　　　　　　　　　　　　　　　）正会員（　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |