原稿フォーム

①氏名

②都道府県

③施設名

④職種（対象4職種のいずれか）

⑤老健施設の勤続年数　　　　　　年

⑥連絡先

題「○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○」

―老健施設での役割

―仕事のやりがい

―新入職員へのエール、メッセージ

（500～１,000文字以内。写真を付けてメールにてお送りください）

**e-mail：e-roken.or.jp**　**件名：「メッセージ投稿」**