

ケアテーマ別③ 「介護技術」 受講申込書

インターネットでのお申し込み方法

下記 URL 又は右の二次元コードにてアクセスし、お申し込み下さい。
<https://forms.gle/6q9rSkCcy9tNVzXQ8>



申込用紙：FAX 0 8 8 - 8 4 4 - 9 4 4 3

※切：各開催日の 20 日

施設・事業所名 _____ <small>※働いている方は記入ください。</small>	施設番号 _____ <small>※お送りした封筒のラベル下番号を参照下さい。</small>
連絡責任者氏名 _____ <small>※必ず記入ください</small>	連絡先住所 _____ <small>※受講についてお知らせしますので必ず記入ください</small>
TEL ()	FAX ()

Eメールアドレス

※年齢及び経験年数（福祉関係通算）は、申込日現在で記入してください。

氏名	年齢	介護福祉士の 会員の方は <input checked="" type="checkbox"/> を入れて ください。	性別	参加希望の所に○を記入してください。 (会場かオンラインどちらかを選んでください)											
役職等	経験年数	<input type="checkbox"/>	男・女	5/18	会場		9/9	会場		6/4	会場		10/21	会場	
					オンライン			オンライン							
	歳			7/6	会場		11/25	会場		8/27	会場		3/4	会場	
	年 ヶ月				オンライン			オンライン			オンライン				

オンライン参加を希望される方は、下記に E メールアドレスもご記入ください。

※メールアドレスに招待 URL をお送りいたします。

1	
2	

※申込書に記載いただいた氏名、役職など個人情報は、本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。