

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 _____ 施設番号 _____
※働いている方は記入ください。 ※お送りした封筒のラベル下番号を参照下さい。

連絡責任者氏名 _____ 連絡先住所 _____
※必ず記入ください ※受講についてお知らせしますので必ず記入ください

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。

ふりがな 氏名	年齢	介護福祉社会 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)					
	経験 年数			5/18		9/9			
役職等	歳	□	男・ 女	会場		9/9	会場		
				オンライン		オンライン			
				6/4	会場		10/21	会場	
				オンライン		オンライン			
				7/6	会場		11/25	会場	
				オンライン		オンライン			
	年 ヶ月			8/27	会場		3/4	会場	
				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。