

ケアテーマ別⑦「苦情の理解と対応」受講申込書

インターネットでのお申し込み方法

下記 URL 又は二次元コードにてアクセスし、お申し込み下さい。

<https://forms.gle/R1XB6aCAheatNknW6>



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

※働いている方は記入ください。

施設番号

※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	年齢	性別	参加希望の所に○を記入してください。（会場・オンラインどちらかを選んで下さい）			
	氏名						
	役職等	経験年数					
1		歳	男・女	8/3（火）	会場		
					オンライン		
		10/5（火）		会場			
	オンライン						
2		年 月		男・女	12/15（水）	会場	
						オンライン	
		8/3（火）	会場				
	オンライン						
		歳	男・女		10/5（火）	会場	
						オンライン	
		12/15（水）		会場			
	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、本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。