

【受講申し込み書】

FAX: 0985-22-3711

認知症介護研修「環境整備を考える」

令和 6年 月 日

1 申込区分 (いずれかを○で囲んでください)		
I 宮崎県介護福祉士会 会員		
II 非会員		
会員番号を記入して下さい。		
No. _____		
ふりがな	_____	
氏 名	_____	
自 宅	住 所	〒 _____
	電話番号	TEL (     )     -     □なし FAX (     )     -     □なし
		携帯 (     -     -     )
勤 務 先	名 称	_____
	住 所	〒 _____
	電話番号	TEL (     )     -     FAX(     )     -
メールアドレス	_____@_____	
	今後も研修等の案内について○をつけて下さい。 希望する ・ 不要	
【質問事項・困っていること等】	【記入欄】	

※ 個人情報保護法により、この申込書に記載された内容は、標記研修会以外には使用しません。

【お問い合わせ】〒880-0007 宮崎市原町 2-22 宮崎県福祉総合センター 人材研修館内  
一般社団法人宮崎県介護福祉士会 TEL:0985-22-3710 FAX:0985-22-3711