

日程

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 開 催 日 | 開催地 | 開 催 会 場 | 定員 | 申込締切日 |
| 第１回 | ８月16日（土） | 宮崎市 | 宮崎県福祉総合センター 人材研修館 ３階 中研修室（宮崎市原町2-22） | ２０ | ８月７日（木） |
| 第2回 | ９月21日（日） | 宮崎市 | 宮崎県福祉総合センター 人材研修館 ３階 中研修室（宮崎市原町2-22） | ２０ | ９月12日（金） |
| 第３回 | 10月19日（日） | 延岡市 | 延岡市社会福祉協議会（延岡市三ツ瀬1-12-4） | ２０ | 10月10日（金） |
| 第４回 | 11月16日（日） | 宮崎市 | 宮崎医療管理専門学校　介護実習室・礼法室（宮崎市田野町甲1556-1） | ２０ | 11月７日（金） |
| 第５回 | 12月14日（日） | 都城市 | 豊心福祉学園　介護実習室（都城市安久町4966-5） | ２０ | 12月8日（月） |



**申込先　ＦＡＸ：０９８５－２２－３７１１**

**申込締切日をご確認下さい！！**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
| 氏　　名 |  | 男・女 | Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 | 歳 |
| 自宅住所 | 〒 |
| 電話番号 | ※携帯電話等の連絡可能な番号を記入下さい。 |
| 離職介護福祉士等届出制度への登録について | （　　　）登録済　　・　　（　　　）未登録※該当する何れかに（　〇　）を記入してください。 |
| 取得資格を「〇」で囲って下さい。 | （　　）介護福祉士　　（　　）実務者研修　　　（　　）初任者研修（　　）入門的研修　　（　　）ホームヘルパー　（　　）基礎研修※その他の方は資格名を記入して下さい。（　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講希望番号に「〇」を記入して下さい。　　※ 日程をご確認下さい。第１回　（　　 　） 第２回　（　　 　） 　 第３回　（　 　　）　 第４回 （　 　　） 　 第５回 （　 　　） |
| ＊複数回受講が可能です。（但し定員を超えた場合は、初回の方が優先となります）＊居住地以外の会場も受講可能です。＊キャンセルをされる場合はご連絡をお願い致します。TEL：宮崎県介護福祉士会（0985）22-3710 |
| 【注意事項】＊受講者は動きやすい服装で参加し、スカートの着用はご遠慮ください。＊室内用のシューズを持参し、スリッパでの受講は不可とします。＊ピアス・ブレスレット等の装飾品（アクセサリー）の着用は不可とします。＊昼食・飲料水等は各自にて持参してください。（昼食の斡旋等はありません。）＊弁当の空き容器・食品・ペットボトル等の空き容器は全てお持ち帰り下さい。 |

◎お申込みにおける個人情報は、講習会参加の目的以外には使用いたしません。