

<申込み先> 福祉研修センター行

FAX 083-987-0124

## 介護に関する入門的研修 参加申込書

### 1 日時・会場

**【周南会場】** 令和元年8月22日(木)、28日(水)、9月3日(火)、12日(木)

「特別養護老人ホーム松寿苑」 下松市大字来巻944-1

**【岩国会場】** 令和元年10月3日(木)、4日(金)、10日(木)、11日(金)

「特別養護老人ホーム 灘海園」 岩国市愛宕1丁目5-1

**【萩会場】** 令和元年10月15日(火)、16日(水)、22日(火)、23日(水)

「特別養護老人ホーム オアシスはぎ園」 萩市大井1723-6

**【宇部会場】** 令和元年11月5日(火)、6日(水)、18日(月)、19日(火)

「特別養護老人ホーム 宇部あかり園」 宇部市大字西岐波229-105

**【下関会場】** 令和元年11月7日(木)、8日(金)、11日(月)、12日(火)

「特別養護老人ホーム 富任荘」 下関市富任6丁目18-8

**【山口会場】** 令和元年12月3日(火)、4日(水)、12日(木)、13日(金)

「山口県セミナーパーク」 山口市秋穂二島1062

### 2 その他

- ・申込締切日が各会場によって違います。開催要項を確認ください。
- ・申込締切後、受講決定等の通知をお送りします。
- ・参加申込書に記載された個人情報は、本研修運営のみに使用します。

希望する会場に☑を記入してください。全ての項目を必ず記入してください。

希望会場	<input type="checkbox"/> 周南会場 (8/22~) <input type="checkbox"/> 岩国会場 (10/3~) <input type="checkbox"/> 萩会場 (10/15~) <input type="checkbox"/> 宇部会場 (11/5~) <input type="checkbox"/> 下関会場 (11/7~) <input type="checkbox"/> 山口会場 (12/3~)
ふりがな	生年月日(西暦) 年 月 日
名前	( 歳)
住所	〒 性別 男 ・ 女
連絡先	