【　山口県介護福祉士会　ＦＡＸ　０８３－９８７－０１２5　】

　介護過程の発展力を培う研修会

**参加申込書**

申込日：令和２年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 自宅住所 | 🏣 |
| 所属先 |  |
| 日中連絡のつく電話番号 |  |
| 該当する番号を○で囲んでください１　正会員　(会員番号　　　　　　　　)　(　　　　　　　　　ブロック)２　準会員　(　　　　　　　　　ブロック)３　一般４　当日入会希望（□正会員　・　□準会員　）※☑してください |

※ 必要事項を記入の上、本会事務局宛て郵送又はＦＡＸでお申込みください。

※ 受付締切：令和2年10月２０日(火)まで延長

※ 参加申込書に記載された個人情報は、研修運営管理のみに使用させていただきます。

|  |
| --- |
| ≪申込、問合せ先≫一般社団法人　山口県介護福祉士会　事務局　担当　松谷、冨永〒754-0893　山口市秋穂二島1062（山口県セミナーパーク内）TEL　083-987-0122　　FAX　083-987-012５E-mail info@yamaguchi-kaigo.jpHP　　 http://www.yamaguchi-kaigo.jp/ |