

申 込 用 紙

2017年11月19日・22日・23日開講の

重度訪問介護従業者養成研修基礎課程・追加課程に申し込みます。

ふりがな 氏 名		様
住 所	※郵便物が届くよう詳しく楷書でお書きください。 〒 ー	
電話番号	ー ー	
※次の資格をお持ちの方は○印で囲んでください。 介護福祉士 ホームヘルパー1級 ホームヘルパー2級 実務者研修修了 初任者研修修了 看護師 准看護師 医師		
※お問い合わせ事項がございましたらご記入ください。		

申込用紙送付先 **北海道総合福祉研究センター**
〒003-0029 札幌市白石区平和通5丁目北6-21
電話 011-868-8212
FAX **011-868-8213** (24時間対応)

※この用紙はコピーしてお使いいただけます。

お申し込み受付後一週間程度で受講票および登録手続きに必要な書類についてのお便りをお送りいたします。個人情報はこちら手続きに使用します。