「介護職のための研修　介護技術」　　参加申し込み用紙

**中央介護福祉専門学校　　　　　研修担当　　平山　行**

**ＦＡＸ返信用紙**０４３（２４２）２５６２

**参加費は無料です**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修内容 | 「介護過程の展開に基づく生活支援技術  　～利用者の能力を引き出す介護技術～」 |
| 研修希望日 | **（　　）第1回参加希望　　令和６年　９月７日（土）** |
| **（　　）第２回参加希望　　令和６年１０月13日（日）** |
| 研修場所／TEL | **中央介護福祉専門学校　／　TEL　043-242-0201** |
| 参加人数合計 | **【　　　　　　名】** |
| （ふりがな）  参加者氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 施設・事業所  名　　　称 |  |
| 住　　　所 | 〒（　　　　　　　　　　　）  住所 |
| 連　絡　先 | 電話（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  FAX（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |