

福岡県介護に関する入門的研修 参加申込書

ふりがな				性別	男・女	年齢	歳
氏名							
住所	〒 ー						
電話	自宅			携帯			
希望地区 ※参加希望の日程に○をつけてください	福岡地区		A日程	平成30年8月25日(土)			
			B日程	平成30年11月3日(土)			
			C日程	1日目 平成31年1月26日(土) 2日目 平成31年2月 2日(土) 3日目 平成31年2月 9日(土) 4日目 平成31年2月23日(土) 5日目 平成31年3月 2日(土)			
	筑後地区		A日程	平成30年 8月26日(日)			
			B日程	平成30年11月11日(日)			
			C日程	1日目 平成30年12月 2日(日) 2日目 平成30年12月16日(日) 3日目 平成30年12月23日(日) 4日目 平成31年 1月13日(日) 5日目 平成31年 1月20日(日)			
	北九州地区		A日程	平成30年 9月9日(日)			
			B日程	平成30年11月4日(日)			
			C日程	1日目 平成31年1月27日(日) 2日目 平成31年2月 3日(日) 3日目 平成31年2月10日(日) 4日目 平成31年2月17日(日) 5日目 平成31年2月24日(日)			
	筑豊地区		A日程	平成30年9月15日(土)			
			B日程	平成30年11月7日(土)			
			C日程	1日目 平成30年12月 8日(土) 2日目 平成30年12月15日(土) 3日目 平成30年12月22日(土) 4日目 平成31年 1月12日(土) 5日目 平成31年 1月19日(土)			

※本申込書はFAX(092-584-3319)いただくか、又は下記あて郵送またはメールでお申込みください。

郵送先 〒816-0804 春日市原町3-1-7 福岡県社会福祉協議会 人材・情報課
 メールアドレス fukushakyo-jc02@mountain.ocn.ne.jp

※申込書をFAX、郵送またはメールいただいた時点で、受付完了です。当日、各会場にお越しください。受付できない場合のみ本会から連絡します。