福岡県介護に関する入門的研修　参加申込書

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2">男 ・ 女</td><td rowspan="2">年齢</td><td rowspan="2">歳</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="6">〒　　－</td></tr>
<tr><td>電　　話</td><td>自宅</td><td colspan="2"></td><td>携帯</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="15">希望地区

※参加希望の日程に○をつけてください</td><td rowspan="3">福岡地区</td><td></td><td>Ａ日程</td><td colspan="3">平成３０年8月２５日（土）</td></tr>
<tr><td></td><td>Ｂ日程</td><td colspan="3">平成３０年１１月3日（土）</td></tr>
<tr><td></td><td>Ｃ日程</td><td colspan="3">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）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">筑後地区</td><td></td><td>Ａ日程</td><td colspan="3">平成３０年　８月２６日（日）</td></tr>
<tr><td></td><td>Ｂ日程</td><td colspan="3">平成３０年１１月１１日（日）</td></tr>
<tr><td></td><td>Ｃ日程</td><td colspan="3">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）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">北九州地区</td><td></td><td>Ａ日程</td><td colspan="3">平成３０年　９月９日（日）</td></tr>
<tr><td></td><td>Ｂ日程</td><td colspan="3">平成３０年１１月４日（日）</td></tr>
<tr><td></td><td>Ｃ日程</td><td colspan="3">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）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">筑豊地区</td><td></td><td>Ａ日程</td><td colspan="3">平成３０年9月１５日（土）</td></tr>
<tr><td></td><td>Ｂ日程</td><td colspan="3">平成３０年１１月１７日（土）</td></tr>
<tr><td></td><td>Ｃ日程</td><td colspan="3">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）</td></tr>
</table>

※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。