

令和6年度 福岡県介護に関する入門的研修 参加申込書

ふりがな				年齢	歳
氏名					
住所	〒 ー				
電話	自宅		携帯		
メールアドレス					

※受講希望コースに○印をつけてください。(選択できるコースは1コースです)

地区	コース	日程	会場	時間
福岡	A	開催終了	クローバープラザ 春日市原町3-1-7	※全コース 共通
	B	開催終了	JR博多シティ会議室 福岡市博多区博多駅中央街1-1	受付 9時30分から 10時まで
	C	開催終了	電気ビル共創館 福岡市中央区渡辺通2-1-82	開始 10時
	D	開催終了	宗像ユリックス 宗像市久原400	
	E	開催終了	クローバープラザ 春日市原町3-1-7	終了
	F	① 1月28日(火) ② 2月5日(水) ③ 2月12日(水) ④ 2月19日(水) ⑤ 2月27日(木)	クローバープラザ 春日市原町3-1-7	Fコースは定員に達 しました。 キャンセル待ちでの 受付となります。
筑後	A	開催終了	久留米ビジネスプラザ 久留米市宮ノ陣4-29-11	
	B	研修開催中		
筑豊	A	開催終了	なかまハーモニーホール 中間市蓮花寺3-7-1	
	B	開催終了	飯塚研究開発センター 飯塚市川津680-41	
北九州	A	開催終了	ウェルとばた 北九州市戸畑区汐井町1-6	
	B	受付終了	新小倉ビル 北九州市小倉北区米町2-2-1	



入門的研修概要

※本申込は①インターネットフォーム②FAX③郵送のいずれかの方法でお申込みください。

① <https://forms.gle/bgJxPFq2ghPysUVZ8> → 右記のQRコードで申込できます。

② FAX (092-584-3319)

③ 郵送先 〒816-0804 春日市原町3-1-7 福岡県社会福祉協議会 福祉人材センター

※各コースとも申込先着順で定員になり次第締め切らせていただきます。

※受講が決定した方には、開催日の3週間前を目安に決定通知をお送りいたします。



申込フォーム