

令和2年度通年研修
第3回 『衣服の着脱（一部介助・拘縮のある方）』 受講申込書

いずれかに○をお願いします。			
会員 44-	入会を希望します	非会員	
フリガナ			
氏名			
住所 (自宅)	〒 -		
連絡先	- - <small>※すぐ連絡がとれる電話番号をご記入下さい。 ※受講できない場合のみ、この電話番号にご連絡致します</small>		
ケータイ mail アドレス			
資格取得後 実務経験年数	年	職 種	
勤務先 施設名			
勤務先 住所			

※ 当会ホームページの通年研修フォームからお申し込み頂けます。

上記のとおり受講を申し込みます。

令和 年 月 日

申し込み締切 令和3年3月19日(金) 必着

【お問い合わせ先】〒870-0921 大分市萩原 4-8-58 大分県整骨会館3階
一般社団法人大分県介護福祉士会事務局 TEL097-551-6555
HP : <https://www.oita-accw.com/>
Mail : oita-kaigofukushishi@almond.ocn.ne.jp

研修当日受付電話番号 080-2706-3287

送信先 FAX097-547-9936