

令和2年度静岡県ホームヘルパー連絡協議会

第3回一般研修会参加申込書（会員事業所用）

<中部会場>令和2年10月21日(水)

<東部会場>令和2年11月4日(水)

訪問介護

事業所名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

記入者名 \_\_\_\_\_

参加会員氏名	フリガナ	会場	経験年数（令和2年 10月1日時点）
		中部・東部	年 月
		中部・東部	年 月

※希望会場に○印を付けてください。

- 1 申込期限 中部会場 令和2年10月 7日（水）必着  
東部会場 令和2年10月19日（月）必着

- 2 講師への質問等がございましたら、御記入ください。

- 3 本研修会に係る個人情報は「社会福祉法人静岡県社会福祉協議会における個人情報の保護に関する方針（プライバシー・ポリシー）」に基づき、適切に取り扱い、他の目的で使用することはありません。