

FAX 054-253-0829

一般社団法人 静岡県介護福祉士会事務局 行き

令和5年度 静岡市介護福祉士会(ブロック研修)

己書受講体験会 & 施設見学(事例発表含む)

参加申込書

記入日(令和 年 月 日)

ふりがな		会員区分
氏名		() 会員 NO _____ () 非会員
申込されるものに✓をしてください。 () 己書受講体験会 () 施設見学		
携帯番号		
メールアドレス		
己書の受講料は当日徴収いたします。 介護福祉士会会員 1,000円 / 非会員 2,200円		

※本申込書で知り得た個人情報は、責任を持って管理しご本人の承諾なしに第三者へ提供することはありません。