

【 山口県介護福祉士会 FAX 083-987-0124 】

『ベッド上の移動・車いすへの移乗研修Ⅱ』 参加申込書

申込日：平成 年 月 日

| | |
|--|---|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 自宅住所 | 〒 |
| 所属先 | |
| 日中連絡のつく 電話番号 | |
| 該当する番号を○で囲んでください | |
| 1 正会員 (会員番号) (ブロック) | |
| 2 準会員 (ブロック) | |
| 3 一般 | |
| 4 当日入会希望 (正会員 ・ 準会員) ※会員種別を○で囲んでください | |

- ※ 必要事項を記入の上、本会事務局宛、郵送又はFAXでお申込みください。
- ※ 申込締切日：平成31年1月7日(月)
- ※ 参加申込書に記載された個人情報は、研修運営管理のみに使用させていただきます。

《申込・問合せ先》

一般社団法人 山口県介護福祉士会
〒754-0893 山口市秋穂二島 1062
山口県セミナーパーク 福祉研修センター
TEL 083-987-0122 FAX 083-987-0124
E-mail info@yamaguchi-kaigo.jp
HP <http://www.yamaguchi-kaigo.jp/>