

(社) 山口県介護福祉士会宛 FAX 083-987-0124

## 平成26年度 介護実技指導者養成講座(基礎研修) 参加申込書

申込日：平成26年 月 日

ふりがな		会員番号
氏名		
自宅住所	〒	
自宅TEL		
携帯TEL		
所属先		
所属先TEL		

※ 申込書に必要事項を記入の上、本会事務局あて郵送またはFAXでお申込みください（申込期限の厳守をお願いします）。ホームページからもお申込みいただけます。

※ **申込締切日：平成26年4月21日（月）**

※ 参加申込書に記載された個人情報、研修運営管理のみに使用させていただきます。

《申込み・問い合わせ先》

一般社団法人 山口県介護福祉士会

(社福)山口県社会福祉協議会 福祉人材研修センター

担当 杉山、光安、河内

〒754-0893 山口市秋穂二島 1062 (山口県セミナーパーク内)

TEL 083-987-0122 FAX 083-987-0124

E-mail [info@yamaguchi-kaigo.jp](mailto:info@yamaguchi-kaigo.jp)

HP <http://www.yamaguchi-kaigo.jp/>