

社団法人広島県介護福祉士会・社団法人広島県社会福祉士会 共催

平成19年度 介護支援専門員受験対策講座 受講申込書

実施会場

8月26日(日) カレントコスモ

9月24日(月) RCC文化センター

社団法人広島県介護福祉士会 会長様

社団法人広島県社会福祉士会 会長様

記入者: _____

連絡先: _____

つぎのとおり参加申し込みます。

所属(職場)名	名前	職名	参加区分(該当に○してください)
			・広島県社会福祉士会会員 ・準会員 ・広島県介護福祉士会会員 ・一般
			・広島県社会福祉士会会員 ・準会員 ・広島県介護福祉士会会員 ・一般
			・広島県社会福祉士会会員 ・準会員 ・広島県介護福祉士会会員 ・一般
			・広島県社会福祉士会会員 ・準会員 ・広島県介護福祉士会会員 ・一般

※1 申込み締切日 2007年8月3日(金)必着

※2 個人情報保護の取扱いについて

①参加申込書に記載された個人情報は、この研修にのみ使用させていただきます。

②この参加申込書は、研修終了後、適正な方法で廃棄します。

◆問い合わせ先及び参加申込書の送付先◆

社団法人広島県介護福祉士会事務局(担当:廣山)

〒732-0816 広島市南区比治山本町12-2

広島県社会福祉会館内

TEL 082-254-3016