

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20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31日（日）カレントコスモ

9月28日（日）カレントコスモ

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 2008年8月1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

TEL 082-254-3016