

FAX:072-245-9495

(特別養護老人ホームアリオン 行)

191130 研修参加申込書

参加者お名前	(介護支援専門員 登録番号：)
勤務先(所属事業所名)	
連絡先	電話番号： fax 番号：
会員・非会員	介護支援専門員 公益社団法人大阪介護支援専門員協会 ⇒ <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
所有資格	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 訪問介護員 <input type="checkbox"/> その他 (
研修受講時の配慮事項	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ⇒具体的に記載ください：

- * 参加定員は40名、先着順です。Faxは10/30(水)10:00から受付開始、11/1(金)10:00締めきりです。
参加定員を越えれば、申込み受付を終了致します。
- * 参加いただける方のみ、参加証をfax致します。
- * 参加費、当日に徴収させていただきます。11月29日までに御連絡無く、研修に参加されなかった場合、会員・非会員問わず参加費と同額の5,000円をお支払いいただきます。
- * 遅刻や早退等無く、適切に受講を修了された場合に限り、修了証明を発行致します。
- * 本人確認のため、当日は自身の介護支援専門員証を持参ください。

○研修会場：

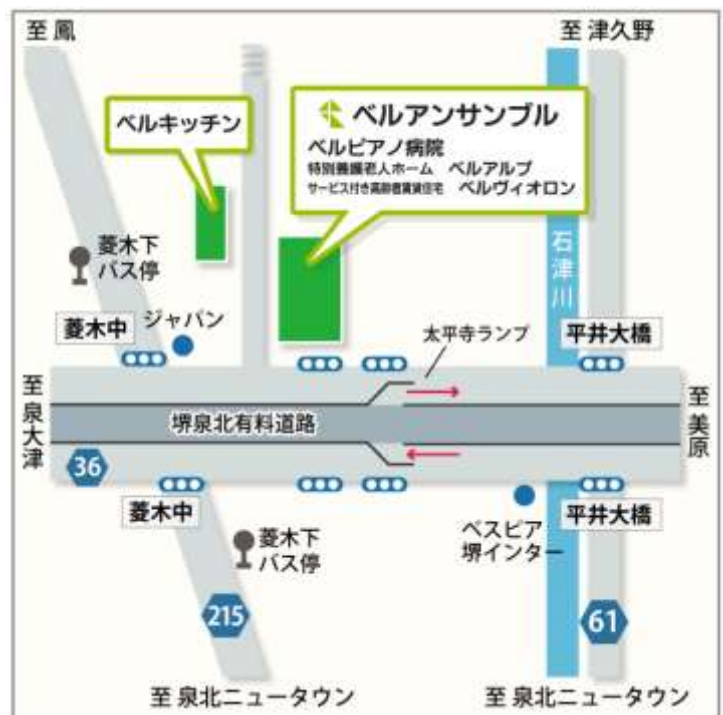
ベルアンサンプル

地域交流ホール

堺市西区菱木 1-2343-11

敷地内の駐車場、2時間無料です。

大阪介護支援専門員協会堺市西区支部
本研修担当事務局
特別養護老人ホームアリオン
中辻朋博
Tell 072-245-9640
Fax 072-245-9495



会場アクセス：<https://www.seichokai.or.jp/bellpiano/about/access.html>