

⇒ 滋賀県介護福祉士会事務局あて FAX番号 **077-569-5173** (送付状不要)

申込締切日：令和6年1月8日(月)

QRコードからの申し込みもできます



令和5年度 介護福祉士基本研修

令和6年1月～3月受講申込書

滋賀県介護福祉士の

2023年 月 日

<input type="checkbox"/>	個人会員(受講料17,000円) ⇒ 会員番号 (25—)
<input type="checkbox"/>	非会員(受講料28,000円)

↑いずれかに○を付けてください。

フリガナ 氏名	介護福祉士登録年月日	
	年	月 日
自宅住所	〒 日中連絡可能な電話番号(携帯電話など) TEL — —	
	メールアドレス	
勤務先	勤務先法人名および事業所名(フリガナ)	
	勤務先事業所の所在地 〒 TEL — — FAX — —	

↑通知の送付先に○を付けてください。

- * 申し込み先着順に受付け、受講決定通知書等を郵送します。
- * 受講申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき本研修以外では使用しません。