Mail: KaigoHokkaido●kaigo-center.or.jp

* ●のところを「＠」に置き換えて送信ください　　または

FAX:　　　　　011-219-3158

専門家によるオンライン無料相談　申込書

申込日：令和 　年　 月 　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 法人名 |  |
| 所在地 | 〒Tel - -　　　　　 FAX - - |
| E-mail | 　　　　　　　 　　　　　@ |
| 相談者 | 氏名 |  | 役職職種 |  |
| 相談内容 | ※相談内容はできるだけ具体的にご記入ください |
| 相談実施希望日時 | 【第１希望】令和　　年　　月　　日（　　）　（　　：　　～　　：　　）【第２希望】　　令和　　年　　月　　日（　　）　（　　：　　～　　：　　） |
| 希望連絡方法 | ①電話　　　　　　　　②メール　　　　　←○で囲んでください |

※申込書に記載された内容については、当センターの個人情報管理規程に従い厳重に管理し、支部職員による日程調整、内容確認、各種講習会のご案内及び事業活動に関する情報提供のみに使用し、上記以外の目的で使用いたしません。

※相談内容の録画、録音、撮影、スクリーンショット、ＳＮＳ上への掲載及び、資料等の無断複写・転用・転載等は固くお断りします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【20250421】