



申込締切:2月12日(木)

開催日時：令和8年2月19日（木） 13時 ～15時

\*参加お申込書 □ ご来場 （参加人数 人）

※の箇所は必ずご記入ください。

※参加者氏名 ①	フリガナ	役職をご記入ください。	
参加者氏名②			
参加者氏名③			
※ 法人名			
※事業所名	訪問 通所 小多規 特養 老健 サ高住 就労A 就労B 児童発達 放課後デイ その他( )		
※所在地・ 連絡先	〒	TEL	
		FAX	
E-mail※	@		
同意事項	下記に記載の「経験交流会参加における禁止事項及び注意事項」に同意しますか。（同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。）		<input type="checkbox"/> 同意する

<経験交流会参加における禁止事項及び注意事項> ※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。

◆禁止事項◆

- 本交流会の録画、録音やご講演資料の無断複写や転用、転載等。
- 会議室内において食事は禁止されておりますのでご了承ください。

◆注意事項◆

- 駐車場はご用意できませんので、近隣のコインパーキング等をご利用願います。

※参加者の個人情報（氏名・住所・電話番号、メールアドレス等）は、プライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、当経験交流会に関する通知などの送付および実施に関する連絡、参加の際の本人確認、当センターの新規講座などのご案内の目的以外には使用いたしません。