

FAX  
095-828-6589

<p><b>ご担当者様</b></p>	<p>フリガナ 氏名  ( 役職 : )</p>
<p><b>事業所</b></p>	<p>法人名  事業所名  〒 住所  TEL FAX</p>
<p><b>メールアドレス</b></p>	<p>@</p>
<p><b>主な事業</b></p>	<p> <input type="checkbox"/>特別養護老人ホーム                   <input type="checkbox"/>介護老人保健施設                   <input type="checkbox"/>通所介護                   <input type="checkbox"/>訪問介護  <input type="checkbox"/>訪問入浴介護                   <input type="checkbox"/>認知症対応型共同生活介護                   <input type="checkbox"/>小規模多機能型居宅介護  <input type="checkbox"/>障害者生活介護                   <input type="checkbox"/>短期入所生活介護                   <input type="checkbox"/>介護付き有料老人ホーム  <input type="checkbox"/>住宅型有料老人ホーム                   <input type="checkbox"/>その他             </p> <p style="color: red;">※該当するものに☑をお願いします。</p>

<p><b>参加希望時間</b></p>	<p>令和 7年 9月 16日 (火)  <input type="checkbox"/> 10 : 00 ~ 11 : 30      <input type="checkbox"/> 12 : 30 ~ 14 : 00</p> <p style="color: red;">※該当するものに☑をお願いします。</p>
<p><b>ご意見 ご要望等</b></p>	

- 感染予防対策として講習会場及び受講者の体調管理等感染予防対策を徹底します。
- 感染症対策を十分に行いながら開講して参りますが、今後政府の基本方針の変更及び県内の感染状況等により、延期や中止する可能性があります。
- 今回のご回答(裏面FAX)いただきました、対象事業所様には、後日相談させていただきます。  
 なお、**先着順**でご案内・ご相談等させていただきます。  
 多数のお申込をいただいた場合は、お時間を設けることができない可能性もありますので、ご了承ください。

