

Fax : 025-247-1964

(公財) 介護労働安定センター新潟支部

新潟市委託事業

新人介護職員向けフォローアップ研修 受講申込書

法人名					
事業所名					
住所	(〒 -)				
電話番号		Fax 番号			
申込担当者	[氏名]		役職名		
参加者名 1	[氏名]		入職年月日	令和	年 月
参加者名 2	[氏名]		入職年月日	令和	年 月
参加者名 3	[氏名]		入職年月日	令和	年 月

【セミナーお申し込みの手順】

【手順 1】受講申込書に上記項目全てご記入(入力)の上、FAX 又はメール等でお申込みください。

- ・ FAX の場合は、右記番号あてに本状を FAX してください。(FAX 025-247-1964)
- ・ メールの場合は、右記アドレスまで書類添付でお送りください (mail:niigata@kaigo-center.or.jp)

【手順 2】お申し込みを受け付けましたら、受付票を FAX にてお送りいたします。

当日の受講票となりますので、開催日までお手元に保管し、当日ご持参ください。

【注意事項】申し込み後 1 週間経っても受付票が届かない場合は、必ずご連絡ください。

※受講のキャンセルは速やかにご連絡ください。また受講者の変更に関しましてもご連絡ください。

ご不明点がございましたら下記連絡先までお願いいたします。

(公財) 介護労働安定センター新潟支部 TEL 025-247-1963