**ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　　　　０９５２－２８－０３２８**

**別　紙**

**令和７年度　佐賀県介護職員等による喀痰吸引等の実施のための研修（不特定）**

**受講申込みに関する質問票**

令和　　　年　　　　月　　　　日

**（公財）介護労働安定センター佐賀支部　行き**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | フリガナ |  |
| 事業所名 |  | 氏名 |  |
| メール　　　　アドレス |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 件名 |  | | |
| 質問内容 |  | | |
| 回答 | 月　　　　　日 | | |