

受講をご希望の方は、下記のいずれかの方法でお申し込みください
受付後、受講決定のご連絡をいたします

①メールで申し込む	②FAXで申し込む	③申込書を持参する
【送信先】 (公財)介護労働安定センター滋賀支部 kaigoshiga@kaigo-center.or.jp ※申込専用アドレス 【件名】 入門的研修申込 【本文】 ①氏名（ふりがな） ②生年月日 ③希望する講座（㊦㊧のいずれか） ㊦基礎＋入門（5日間受講） ㊧入門のみ（1日目午後以降受講） （R____年度 基礎講座受講済み） ④住所 ⑤昼間に連絡のつく電話番号 ⑥福祉職の経験の有無 ⑦市内勤務先名 （大津市外にお住まいの方） ⑧メールアドレス	【送信先】 (公財)介護労働安定センター 滋賀支部 【FAX番号】 077-527-2039 下記申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX送信してください。 番号のおかけ間違いのないようご注意ください。 	【提出先】 〒520-0043 大津市中央三丁目1-8 大津第一生命ビル10階 (公財)介護労働安定センター滋賀支部 下記申込書に必要事項をご記入のうえ、持参してください。 駐車場はございませんので、公共交通機関を利用してお越しください。 （土日祝を除く8:30～17:00まで）

入力・記入もれのないようご確認ください

(公財)介護労働安定センター滋賀支部 宛
FAX:077-527-2039

おおつ介護に関する入門的研修 申込書

氏 名	ふりがな（ ）	生年月日	西暦 年 月 日
希望する 講座等に○	㊦【基礎講座】＋【入門講座】（5日間21時間）		
	㊧【入門講座】のみ（1日目午後以降受講） ※基礎講座 R____年度 受講済み		
	❖匠から介護現場を学ぶ ー介護職員との交流会ー（9月12日(土) 12:30～13:30開催）		
電 話	昼間に連絡のつく番号	福祉の 仕事経験	あり ・ なし
F A X		勤務先	大津市外にお住まいの方は、市内の勤務先名をご記入ください
e-mailアドレス			
住 所			

※ご記入いただいた個人情報は、本事業に関する事務手続きや市の関連事業の案内等で使用し、他の目的では使用することはありません。
※研修日程にある（❖の内容を除く）5日間の講義に全て出席できなければ「修了証」は出せません。ただし過去に基礎講座を受講されている方は、1日目午前の講義は免除になります。