

↑

FAX088-655-0463

令和5年度 介護労働者雇用管理責任者講習 受講申込書

※法人名・事業所名・受講者氏名は、受講証明書に記載いたしますので、正式名称をご記入ください。

受講希望回に☑をご記入ください。

●総合コース

- ☐ 第1回 7月10日 アエルワ 2F(研修室2)
- ☐ 第2回 7月19日 徳島県教育会館 4F(会議室1)

●専門コース

- ☐ 第1回 9月11日 徳島県教育会館 4F(会議室1)
- ☐ 第2回 9月14日 阿南市商工業振興センター 2F

※受講生の方へ

- 当日WEB受講にあたり、氏名・顔を画面に映すことが必須事項となっておりますのでご注意ください。
- 定員各30名様を超えた場合は申込を締め切らせて頂く場合がございます。ご了承ください。

会場受講希望の方	WEB受講希望の方※操作方法是別紙をご参照下さい	
FAXにてお申し込み下さい。	※下記のURLよりお申し込み下さい。 http://www.kaigo-center.or.jp/app/search/search.cgi	
法 人 名		
事 業 所 名		
住 所	〒	
電 話		
F A X		
雇用管理責任者の 選 任 の 有 無 ※必須事項	有 ・ 無	
受講者氏名・役職	氏 名	役 職

◎ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。



公益財団法人 介護労働安定センター 徳島支部

〒770-0835 徳島市藍場町1-5 徳島第一ビル5階 TEL088-655-0471 FAX088-655-0463