**令和5年度若手介護従事者のための未来創造研修**

**参加申込書**

○FAX、メール、または郵送によりお申し込みください。

申込先

（公財）介護労働安定センター鳥取支部　　TEL　0857-21-6571

〒680-0846　鳥取市扇町116田中ビル2号館2階

**FAX ：０８５７－２１－６５７２**

**メール：tottori@kaigo-center.or.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 連絡先 | （担当者：　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふりがな |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 参加希望に〇 | 鳥取会場  10/13（金） | 終了しました | 米子会場  12/6（水） |  | 倉吉会場  1/10（水） |  |
| 役職名 |  | | 経験年数　　　　　　　年 | | | |
| 年齢 | １０代・２０代・３０代・４０代・５０代・６０代以上 | | | | | |
| 2 | ふりがな |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 参加希望に〇 | 鳥取会場  10/13（金） | 終了しました | 米子会場  12/6（水） |  | 倉吉会場  1/10（水） |  |
| 役職名 |  | | 経験年数　　　　　　　年 | | | |
| 年齢 | １０代・２０代・３０代・４０代・５０代・６０代以上 | | | | | |
| 3 | ふりがな |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 参加希望に〇 | 鳥取会場  10/13（金） | 終了しました | 米子会場  12/6（水） |  | 倉吉会場  1/10（水） |  |
| 役職名 |  | | 経験年数　　　　　　　年 | | | |
| 年齢 | １０代・２０代・３０代・４０代・５０代・６０代以上 | | | | | |

用紙が足りない場合はコピーをしてご使用ください。早期に定員（30名）に達することが想定されますので、早めの申し込みをお願いします。申し込み多数の場合、1事業所あたりの参加者数を調整させていただくことがあります。

**申込〆切　令和6年1月5日（金）**