|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FAX:095-813-5223 |  |  |  |  |
| 第２回社会福祉法人施設職員むけ護身術講習会　参加申込書 |
|  |  | 日時：2018年1月27日（土曜日）　13:00〜16:00 |
|  |  | 場所：長崎県立大学シーボルト校　体育館2F多目的室 |
| 【申し込み方法】 |  |  |  |  |
| １．下記に記載の上、事務局までE-Mail・郵送・FAXでお送り下さい。 |  |
| ２．事務局からの折り返し連絡をいたします。 |  |  |
| 【注意事項】 |  |  |  |  |  |
| ※参加対象は介護・福祉施設や医療施設に勤務している職員です。 |
| 　それ以外の方の参加はお断りすることがあります。 |
| ※定員は40名です。定員を超えた場合はお断りすることがあります。 |  |
| 【申込書】 |  |  |  |  |  |
| 氏名 | 　 |
| 所属 |  |
| 連絡先 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| メールアドレス | 　 |
| 講義の内容などに希望がありましたらお書き下さい。 |
|
| 【送付先】 |  |  |  |  |  |
|  | 地域創生ケアビジネス研究会 |  |  |
| 住所 | 〒851-2130 西彼杵郡長与町まなび野1-1-1 長崎県立大学立石研究室内 |
| 電話 | 095-813-5223 |  |  |  |  |
| FAX | 095-813-5223 |  |  |  |  |
| E-Mail | info@iccc.nagasaki.jp　 |  |  |  |