

2024 年度 一般社団法人岡山県介護福祉士会

認定介護福祉士の会 Lien 企画研修会

コミュ力 UP × 福祉用具 × 認定 Lien 座談会 開催要綱⑩

2024 年 月 日

フリガナ			会員 ・ 一般 (どちらかに○)
氏 名			会員番号 (会員の方はご記入ください)
連絡先 電話番号	① 自宅・携帯・勤務先		② 自宅・携帯・勤務先
書類送付先 ・住所	(どちらかに○) 自宅 ・ 勤務先	〒	—
勤 務 先 名 称			
参加費 支払方法 いずれかに○を していただき、 必要事項をご記 入ください。	【 会 員 】 全 額 (3,000 円) 振込		
	【 会 員 】 研修受講券 () 枚 利用し、残額を振込 利用する受講券の種類 (どちらかに○をつけてください。) 【日本介護福祉士会発行の受講券 ・ 岡山県介護福祉士会の新入会特典】		
	【 一 般 】 全 額 (6,000 円) 振込		

申込締切 : 2024 年 12 月 24 日 (火)

※締切日前でも定員に達した場合は受付を終了することがあります。

H