

世田谷区福祉人材育成・研修センター宛

FAX：5429-3101

1月27日（金）締め切り

介護技術スキルアップ研修
「介護職が行うフットケア」参加申込書
2月6日（月）実施

事業所名			ご担当者	
事業所番号				
住 所	〒			
電 話			FAX	
参加者氏名	登録ヘルパー の方は○をつ けてください	資格	介護職 経験年数	
例 せたがや はなこ 世田谷 花子		ヘルパー2級	1年 5ヶ月	
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	
			年 ヶ月	

◆申込後キャンセルされる場合は、ご連絡をお願いします。