

世田谷区介護サービスネットワーク（事業者連絡会）研修小委員会  
第2回「明日から役立つヘルパー研修」参加申込書

申込締切日 平成 21 年 11 月 13 日（金）必着

研修名	<b>「古武術で介護の達人になろう」</b> 平成 21 年 11 月 25 日（水）開催 講師：増子 晴彦 氏
-----	----------------------------------------------------------------

申込者氏名（ふりがな）	職 種	左記職種経験年数

研修内容について、講師の方にご質問がございましたら下記にご記入下さい。

--

会員番号 \_\_\_\_\_ 貴事業所名 \_\_\_\_\_

※事業所 \_\_\_\_\_  
サービス種類 \_\_\_\_\_ ご担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX 番号 \_\_\_\_\_

お申し込みありがとうございました。

※事業所サービス種類に記載がない場合、参加実績が公表できなくなります。  
必ずご記入ください。