**岡山県介護福祉士会　事務局（FAX：086-222-6780）**

**2022年度　介護福祉士実習指導者フォローアップ研修**

**（職員育成のための指導者研修）　参加申込書⑤**

2022年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | **会員　・　一般　（どちらかに〇）** |
| 氏　　名 | 男  ・  女 | | |
| **会員番号**（会員の方はご記入ください） |
| 連絡先 (○印)  ・電話番号 | 1. 自宅・携帯・勤務先 | | | 1. 自宅・携帯・勤務先 |
| 書類送付先(○印)・住所 | 自　宅 ・ 勤務先 | | 〒　　　　－ | |
| 勤務先名称 |  | | | |
| 参加費  支払方法  (○印) |  | 研修受講券（　　　）枚利用。残（　　　　　　　　）円振込　（会員のみ） | | |
| 利用する受講券の種類（どちらかに〇をつけてください。）  【　日本介護福祉士会の発行受講券　・　岡山県介護福祉士会の新入会特典　】 | | |
|  | 全額（　　会員5,000円　　　・　　　一般10,000　　　　　）円振込 | | |

**申込締切：2022年8月1日（月）**

**※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。**

**※新型コロナウイルスの今後の状況により、予定を変更または中止となる場合があります。**