**岡山県介護福祉士会　事務局（FAX：086-222-6780）**

**2022年度　介護福祉士災害支援ボランティア研修　参加申込書②**

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） |
| 連絡先電話番号 | 1. 自宅・携帯・勤務先
 | 1. 自宅・携帯・勤務先
 |
| 勤 務 先名　称 |  |
| 参加費支払方法(○印) |  | **（会員のみ）**研修受講券を（　**1**　）枚利用して受講。 |
| 利用する受講券の種類（どちらかに〇をつけてください。）【　日本介護福祉士会発行の受講券　・岡山県介護福祉士会の新入会特典　】 |
|  | 全額（　　　会員1,000円　　　・　　　一般2,000　　　）円振込。 |

**申込締切：2022年6月17日（金）必着　入金締切：2022年6月24日（金）**

**※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、延期または中止となる場合があります。**

**―　払込取扱票　記入例　―**

**01370 8**

**87444**

**一般社団法人岡山県介護福祉士会**

**一般社団法人岡山県介護福祉士会**

**2022.7.7災害支援ボランティア研修 参加費②**

**01370 8**

**87444**

ご自身の

1. 郵便番号
2. 住所
3. 氏名
4. 会員№（会員の場合）
5. 電話番号

 **1000**

 **1000**

ご自身の

氏名