

**\* 2023 年度 介護福祉士災害支援ボランティア研修 参加申込書③ \***

2023 年 月 日

フリガナ			会員 ・ 一般 (どちらかに○)
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		② 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  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 ( 2,000 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○をしてください。) 【 日本介護福祉士会の発行 ・ 岡山県介護福祉士会新入会特典 】		
	【 一 般 】 全 額 ( 4,000 円 ) 振込		

**申込締切 : 2023 年 6 月 5 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。  
※希望者が規定人数に満たない場合、開催を取りやめることがあります。