

福岡県介護に関する入門的研修 参加申込書

ふりがな				性別	男・女	年齢	歳
氏名							
住所	〒 ー						
電話	自宅				携帯		

地区	○印	コース	日程	会場
福岡		A	①7月28日(日) ②8月4日(日) ③8月11日(日) ④8月18日(日) ⑤8月25日(日)	サンコスモ古賀 古賀市庄205
		B	①10月1日(火) ②10月2日(水) ③10月3日(木) ④10月8日(火) ⑤10月9日(水)	アクロス福岡 福岡市中央区天神1-1-1
筑後		A	①8月10日(土) ②8月31日(土) ③9月7日(土) ④9月14日(土) ⑤9月21日(土)	まいピア高田 みやま市高田町濃施14
		B	①10月15日(火) ②10月16日(水) ③10月17日(木) ④10月24日(木) ⑤10月25日(金)	久留米リサーチ・パーク 久留米市百年公園1-1
筑豊		A	①9月1日(日) ②9月8日(日) ③9月15日(日) ④9月22日(日) ⑤9月29日(日)	中間市中央公民館 中間市蓮花寺3-1-1
		B	①11月5日(火) ②11月6日(水) ③11月7日(木) ④11月8日(金) ⑤11月12日(火)	直鞍産業振興センター ADOX福岡別館 直方市大字植木849-1
北九州		A	①9月28日(土) ②10月12日(土) ③10月19日(土) ④10月26日(土) ⑤11月2日(土)	新小倉ビル 北九州市小倉北区米町2-2-1
		B	①12月3日(火) ②12月4日(水) ③12月5日(木) ④12月10日(火) ⑤12月11日(水)	

※本申込はFAX(092-584-3319)いただくか、又は下記あて郵送またはメールでお申込みください。

郵送先 〒816-0804 春日市原町3-1-7 福岡県社会福祉協議会 人材・情報課

メールアドレス fukushakyo-ic02@mountain.ocn.ne.jp

※申込書をFAX、郵送またはメールいただいた時点で、受付完了です。当日、各会場にお越しください。

受付できない場合のみ本会から連絡します。