2019 介護福祉を伝える研修会

受　講　申　込　書

申し込みメールアドレス　　申し込みFAX番号

kaigofukusiwotsutaeru@gmail.com　　FAX 03-5272-2844

申しこみ日	令和2年　　月　　日			□→■チェック
ふりがな		会員番号		
氏　名		性別	男　□ 女　□	
受講要件	□　リーダー研修会　（前期）　（後期） □　認知症専門研修 □　認定介護福祉士研修 □　ファーストステップ研修 □　認知症介護指導者養成研修 □　その他　（　　） 上記の研修の修了された年度（複数の場合はそれぞれの修了年度をご記入してください）			
都道府県介護福祉士会または行政主催講師歴	主催団体名			
	教授科目名			
受講方法　（希望）	□　講師役　※授業案必須 □　受講生役　※授業案任意			
連絡先	□　自宅	電話		
	□　勤務先	FAX		
住所	〒			
携帯電話（必須）		Eメール（必須）		
勤務先名称				
職種		役職		

食事と懇親会と温泉も付いてこのお値段。断然宿泊がお得です！！

料金（税込）	シングル１泊：5,430円　（入浴税　150円含む） 朝食：720円　昼食：1,320円　夕食代：1,270円　懇親会参加費：5,500円
□	22日・23日研修会場に2泊する 20,390円（税込）懇親会費・23日朝昼夕食・24日朝食代含む
□	22日のみ研修会場に1泊する 12,970円（税込）懇親会費・23日朝昼食代含む
□	研修会場に宿泊せず懇親会に参加する 6,820円（税込）懇親会費・23日昼食代含む
□	研修会場に宿泊せず懇親会に参加しない 1,320円（税込）23日昼食代
□	懇親会のみ参加　5,500円（税込）懇親会費
□	研修会場に宿泊せず懇親会に参加せず昼食も頼まない

※22日の昼食は各自でご用意してください。

※受講決定通知に、宿泊形態に応じた振込み額をお伝え致します。

※申込後のキャンセルはお受けできません。予めご了承ください。

お問い合わせ　　０９０－２２４６－３３８８　「介護福祉を伝える」研修会実行委員　（担当：二瓶）

お申込み締め切り　　令和２年　１月１０日(金)