

主任CM更新研修受講要件・研修単位認定対象研修
一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会宛

Fax (078) 221-4122

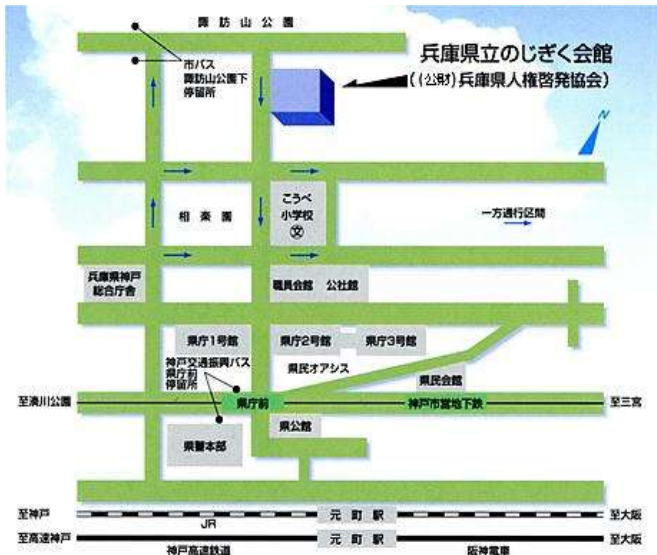
令和2年度 倫理研修会 参加申込書

ふり 氏	がな 名	
受講に関する通知送付先 (※勤務先をご希望の場合、 勤務先名もお書きください)	<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 勤務先 (通知の送付先について、どちらかを明記願います) FAX 番号 () - () - () 勤務先名 :	
日中の連絡先 (連絡先の優先順位を 書き込んでください)	() 携帯電話 TEL () -	
	() 勤務先 TEL () -	
	() 自宅 TEL () -	
当協会会員の有無	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
研修受講証明書の発行 (主任介護支援専門員のみ)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <i>※どちらかにチェックをお願いします。チェックなき場合は、希望しないものとして、 取扱います。研修当日及び研修終了後にお申出いただいても、発行できかねます。</i>	
介護支援専門員登録番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

締切 令和2年7月8日(水)必着

- ※申込書にご記入いただいた個人情報、本研修以外の目的では使用いたしません。
- ※申込み後、キャンセルされる場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。
- ※受講可否のご連絡はファックスにていたしますが、ファックス受信が困難な場合は、送付手段をファックス番号欄に明記して下さい。
- ※申込者以外の代理参加は認められません。
- ※参加費は、当日、現金でお支払い (お釣りのいらぬようご準備ください)。
- ※お申込みいただく前に、当日会場にお越しになられても入場できない場合があります。なお、ご入場いただける場合でも、事務手数料として 1,100 円の追加料金をいただきます。

＝会場地図 (兵庫県立のじぎく会館)＝



- ・ <新神戸からの行き方>
神戸市営地下鉄西神・山手線西神中央行き
「新神戸」駅→「県庁前」下車 北(山側)へ
徒歩約7分(新神戸駅→三宮駅→県庁前)
- ・ <JR または私鉄からの行き方>
JR「元町」駅又は阪神電鉄「元町」駅から
北(山側)へ徒歩15分