

締切延長：平成 31 年 4 月 15 日（月）15 時必着

TEL 確認日時：
月 日
時 分

受付番号

FAX 045-313-0737 福祉研修センター宛

平成 31 年度 新任福祉・介護施設等職員合同交流・ 研修会 受講申込書

◆施設情報

平成 年 月 日

(法人名) 施設名			
所在地	〒 TEL : FAX :		
研修担当（記入）者氏名：			

◆受講者情報

優先順位	フリガナ			保有資格	
	氏名	姓	名	職種コード	※①
	性別	男性 ・ 女性		福祉職経験年数	年 ヶ月
	生年月日	西暦 年 月 日		現施設入職年月	西暦 年 月入職
優先順位	フリガナ			保有資格	
	氏名	姓	名	職種コード	※①
	性別	男性 ・ 女性		福祉職経験年数	年 ヶ月
	生年月日	西暦 年 月 日		現施設入職年月	西暦 年 月入職
優先順位	フリガナ			保有資格	
	氏名	姓	名	職種コード	※①
	性別	男性 ・ 女性		福祉職経験年数	年 ヶ月
	生年月日	西暦 年 月 日		現施設入職年月	西暦 年 月入職

※① 職種コード〈別表1〉は、下記を参照してください

申込者が多く記入欄が不足する場合はコピーのうえ、お申込みください。

職種コード	職種	職種コード	職種
46	生活相談員・指導員・児童指導員	56	栄養士（管理栄養士含む）
48	介護職員・生活支援員	57	看護職員（看護師・准看護師）
50	保育士	59	ホームヘルパー
52	事務職員	60	作業療法士（リハビリテーション）
55	調理員	69	その他

（注）おかけ間違いのないようにお気をつけください。FAX 送信後は着速確認の電話をお願いします。

TEL:045-311-1429 FAX:045-313-0737

FAX : 045-313-0737

平成31年度新任職員・介護施設等職員合同交流・研修会（4月17日開催）引率参加等希望書

○4月17日（水）の研修当日に、参加する新任職員の引率等として管理職等が研修（阿部志郎氏講演含む）に参加することも可能です。希望される場合は下記ご記入いただき、FAXにてお申込みください。

※会場との関係で、お断りする場合のみ、ご連絡申し上げます。

- ◆締切：平成31年4月15日（月）15時
 - ◆神奈川県社会福祉協議会 福祉研修センター宛
FAX：045-313-0737
- ※今一度、番号をお確かめの上、おかけ間違いのないようご注意願います。

施設名	
所在地	TEL : FAX :

フリガナ	
引率者氏名	
フリガナ	
引率者氏名	