

FAX 076-422-0440

**令和8年度 ブロック研修
セルフケア～腸活とコーヒーでリラックス～
申 込 書**

ふりがな			
氏 名			
参 加 種 別	会 員 ・ 非会員 ・ 入会希望	会員 番号	16
連 絡 先	携帯電話： ※日中および受講当日に連絡が取れる携帯番号をご記入ください。		
参加希望日に○をつけてください。			
研修日		会場	申込締切日
	9月27日(日)	特別養護老人ホームしらいわ苑 (富山市水橋新堀 17-1)	9月20日(日)
	10月17日(土)	特別養護老人ホーム三寿苑 (富山市大島 3-147)	10月10日(土)

※ 申込書に記入していただいた個人情報は本研修のみに使用し、他の目的には使用しません。

※ 各日ともに、先着順になりますのでご了承ください。

※ 参加票等の発送はありませんので、当日は申込書をご持参ください。

※ 参加費は、当日、会場で現金でお支払いください。おつりのないようお願いします。

(申込書送付・問合せ先)

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084

富山市西中野町 1-1-18 オフィス西中野ビル 1F

TEL : 076-422-2442

FAX : 076-422-0440