**東京都個別ケア研修申込書**

別紙カリキュラムより午後の分科会を選択していただきお申込み下さい。

午後の分科会は、Ａコース・Ｂコース・Ｃコースの３コースとなっています。

・お手数をお掛け致しますが、**申込書は郵送**にてお願い致します。

・参加票の発行はしておりませんので直接、会場へお越しください。

・参加費は、当日受付にてお支払いください。

・当日、キャンセルの場合は、参加費を後日頂戴致しますのでご承知ください。

・定員を超過した場合は、ご連絡させて頂きます。

・その他、ご不明な点などございましたらご遠慮なくご連絡ください。

**研修事務局**

　特別養護老人ホームかしわ園　０４２－４８５－２００２

　担当）榎本・岡村

**・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・切り取り・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・**

**申込書（切り取って頂き郵送にてお申し込みください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・施設名 |  |
| 施設住所 | 〒 |
| ご連絡先 |  | ご担当者 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご参加申込者名（ふりがな） | 役職 | 分科会コース選択 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**郵送先**

**〒182-0022**

**東京都調布市国領町８－４－６**

**特別養護老人ホームかしわ園　研修事務局**