|  |
| --- |
| **「2025年度ユニットリーダー研修実地研修施設応募説明会」申込書** |
| 参加申込希望の際は、表面の参加条件をご確認の上、下記の表に必要事項を入力の上、  メールまたはFAXにてお申込みください。  ※施設管理者の参加は、必須となります。    ＜申し込み締め切り＞　２０２５年　４月１４日　（月）  **＜提出先＞**　メール：[**suishinka@unit-care.or.jp**](mailto:suishinka@unit-care.or.jp)  　　　　　　　　FAX ：　03-5577-6187  **＜問い合わせ＞** 　　　一般社団法人 日本ユニットケア推進センター　研修企画課  メール：[suishinka@unit-care.or.jp](mailto:suishinka@unit-care.or.jp)　　 　　　〒101-0062　東京都千代田区神田駿河台1-8-11　東京YWCA会館308号室 　　　Tel: 03-5577-6186(代表)　　　URL：http://www.unit-care.or.jp/ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 都道府県  指定都市 | 都道府県・指定都市　　（　　　　　　　　　　　　　　　）  中核市　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　）  市町村　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　）※地域密着型施設の場合、ご記入ください | |
| 法人名 |  | |
| 施設名 |  | |
| 住所 | （〒） | |
| 連絡先 | （TEL）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（FAX） | |
| （E-mail） | |
| （担当者） | |
| 参加者 | 役　　職 | 氏　　名 |
| 施設管理者 |  |
| 実習受入担当者（予定） |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 参加日程 | ※ご希望の日時の□をクリックし、✔を付けてください  ４月１８日(金)１３：３０～１５：３０　　　　　４月２４日(木) １０：００～１２：０0 | |