# 公益信託　京葉銀行
# ホームヘルパー助成基金の助成金による研修会
# 参加申込書

※該当箇所に ☑ をつけてください

☐ 対面研修申込

☐ オンラインZoom研修申込

※申込者には事前に招待メールを差し上げます

実施日時：　令和６年11月24日（日）　10：00～15：30（受付９：30～）

オンラインZoom研修
同時実施：　令和６年11月24日（日）　10：00～15：30（受付９：30～）

研修会場：　千葉県社会福祉センター 2階　研修室A

研修内容：　午前「相談支援員が期待する障害者支援」
　　午後「在宅医療で求める介護との連携」

締切日：　**令和6年11月13日（水）　必着**
（FAXまたはEメールで、お申込ください）

Eメール申込用「メール作成」
QRコード

申込日　令和　６　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| フリガナ | | 所属事業所名 |
| 氏　名 | | |
| オンラインZoom研修参加者　Ｅ－ｍａｉｌアドレス（必ず明瞭にご記入ください） | | |
| | | |
| 連絡先　（自宅　・事業所）どちらかお選びください | | |
| 〒 | | |
| TEL | | FAX |
| いずれかに○をつけてください<br>個人会員　　事業者会員（会員NO.　　）　　一般 | | |
| 連絡事項 | | |

※ 先着順にて、定員となり次第締め切ります
※ 応募者多数のため受講できない場合には、ご連絡いたします
　連絡がなければ受講可能ですので、当日ご参加ください
※ 申込後、都合により参加いただけない場合は、必ずご連絡ください

申込先　一般社団法人 千葉県ホームヘルパー協議会
〒260-0026　千葉市中央区千葉港4-5　千葉県社会福祉センター内
TEL　043-242-5376　　FAX　043-242-6376
E-mail　chihokyo@kfz.biglobe.ne.jp