

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5年11月26日（日） 12:30~16:00（受付12:00~）

オンラインZoom研修

同時実施： 令和5年11月26日（日） 12:30~16:00（入室12:00~）

研修会場： 千葉県社会福祉センター 2階 研修室B

研修内容： 「フレイル予防のための介護食を知っておこう」

「嚥下困難者への支援方法」

締切日： **令和5年11月13日（月） 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 5 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		
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