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２月11日（日）　12：30～16：00（受付12：00～）

オンラインZoom研修
同時実施：　令和６年２月11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 3階　大会議室

研修内容：　「医療との連携」
～地域で暮らすための医療連携～

締切日：　**令和6年1月29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　　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