

宛先 : 北海道社会福祉士会道北地区支部 地域包括支援センター支援委員 矢三 行

FAX : 0166-56-3245

締め切り 2022年12月2日(金)

(公社)北海道社会福祉士会 道北地区支部
「養介護施設従事者等による高齢者虐待対応研修」
申込み用紙

参加者氏名(フリガナ)	職 種	会員・非会員(○を記入)	経験年数
		会員 非会員	
		会員 非会員	
		会員 非会員	
申込担当者	住所 名称 連絡先		
メールアドレス (ZOOM パスコードを送 るため、必須)			
事前接続テストへの参加 (○をつけてください)	・希望する (12月5日 19:00~ ・ 12月6日 19:00~) ・希望しない		
研修の参加にあたっての 連絡事項がございましたら、 ご記入ください。			