**令和元年度北海道デイサービスセンター研修会＜参加申込書＞**

|  |
| --- |
| お申込み方法  　「参加申込書」に必要事項をご記入の上、ＦＡＸにてお申込みください。  　※開催要綱は、北海道デイサービスセンター協議会ＨＰからダウンロードいただけます。 http://www.hokkaido-dayservice.jp/  **申込締切：令和2年1月24日（金）必着** |

北海道デイサービスセンター協議会 行き　　FAX：**011-280-3162**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属先 | |  | | | 道デイ協・道老施協  （☑印） | |
| 施設種別  （☑印） | | □デイサービスセンター　 □特養　 □養護 　□軽費　 □ケアハウス  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | □会員　　□非会員 | |
| 所属住所 | | 〒  TEL（　　　　）　　　　-　　　　　／FAX（　　　　）　　　　- | | | ご担当者名 | |
|  | |
|  | | | | | | |
| № | ご参加者氏名 | | 職　　種 | 参加希望日（〇印） | | |
| 2/17～2/18  （1日目から参加） | | 2/18  （2日目から参加） |
| 1 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |  | |  |
|  | |
| 2 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |  | |  |
|  | |
| 3 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |  | |  |
|  | |
| 4 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  |  | |  |
|  | |

◎参加申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、許可なく第三者に開示・提供することはありません。

◎ご記入いただいた情報をもとに参加者名簿を作成し、講師及び当日参加者に配布いたします。

◎**『受講決定通知書』は発行いたしません。**定員超過となり受講不可な方のみご連絡いたします。

|  |
| --- |
| **北海道デイサービスセンター協議会　事務局**  　申込・問合先　　　〒060-002　札幌市中央区北2条西7丁目１番地　かでる2.7　3階  　　　　　　　　　　　　社会福祉法人北海道社会福祉協議会内　（担当：三島、菊地）  TEL:011-241-3766　　　FAX: 011-280-3162 |