|  |
| --- |
| **ＦＡＸ：０８８－６５６－１１７３** |
| **徳島県ホームヘルパー協議会　事務局（木村）行き** |

送信状不要

令和７年度　四国ブロック　ホームヘルパー研修会

参加申込書

【事業所】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県 |  | 事業所名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |

【参加者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 役職 | 氏名 | 県組織※いずれかに〇 | 備考 |
| １ |  |  | 会員・非会員 |  |
| ２ |  |  | 会員・非会員 |  |
| ３ |  |  | 会員・非会員 |  |
| ４ |  |  | 会員・非会員 |  |
| ５ |  |  | 会員・非会員 |  |

【通信欄】

|  |
| --- |
|  |

※取得した個人情報は、その取扱に十分注意し、本研修会の参加者管理及び資料への掲載以外の目的では使用いたしません。

**申込締切日：令和７年９月３０日（火）**