令和４年度リーダー研修会（前期）講師養成特別講座　オンライン研修
受　講　申　込　書

申込日　令和　　年　　月　　日

ふりがな		会員番号	
氏名		男　・　女	Ｓ・Ｈ　　年　月　日生
連絡先住所（　自宅・　勤務先　）〒			
TEL	**携帯（必須）**		
FAX	**PC メールアドレス（必須）**		
勤務先名			
職種		役職	
受講動機（介護に関する何の講師を目指したいかなど）			
受講推薦（必須）	介護福祉士会　　会長　　印		

※　記入漏れのないようご記入ください。

※　お申込み頂いた方は、当会で定めるオンライン研修利用規程に同意したものとみなします。

※　お申し込みは各都道府県介護福祉士会までお願いいたします。

（本研修に関するお問い合わせ先）

公益社団法人日本介護福祉士会事務局　東京都文京区後楽 1-1-13 小野水道橋ビル 5 階

TEL 03-5615-9295　FAX 03-5615-9296　E-mail　kaigo-jigyou@jaccw.or.jp

お申し込みは各都道府県介護福祉士会までお願いいたします。

オンライン研修締切　：令和４年８月２２日（月）

大阪会場研修締切　：令和４年１０月２８日（金）