

## 平成23年度北海道老人福祉施設協議会 養護老人ホーム勉強会 【参加申込書】

施設名	会員 ・ 非会員	特定施設	指定を受けている ・ 指定を受けていない
施設住所	〒	TEL	
		FAX	

No.	氏 名	職種・経験年数	希望テーマ(一つに○)	備 考
1	フリガナ	( 年)	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4	

上記希望テーマ(10月14日実施グループワーク)についての取り組みや課題等をお書きください。

No.	氏 名	職種・経験年数	希望テーマ(一つに○)	備 考
2	フリガナ	( 年)	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4	

上記希望テーマ(10月14日実施グループワーク)についての取り組みや課題等をお書きください。

平成23年10月3日(月)必着

### 【留意事項】

- ◎氏名は正確にご記入いただき、フリガナをふって下さい。
- ◎申込みが3名以上の場合は、コピーしてお使い下さい。

※ ご記入いただいた個人情報は当該研修会の運営及び統計資料の作成に使用いたします。  
また、参加申込書に記載された情報をもとに、参加者名簿を作成し、研修会ノートに掲載します。  
以上の目的以外で本人の了承なく個人情報を第三者に開示することはありません。