

平成24年度北海道老人福祉施設協議会 軽費老人ホーム・ケアハウス勉強会 【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	備 考
1	フリガナ			

希望テーマ:グループワークについて協議したい事をお書きください。(施設における課題、悩み等)

No.	氏 名	職種	経験年数	備 考
2	フリガナ			

希望テーマ:グループワークについて協議したい事をお書きください。(施設における課題、悩み等)

平成24年10月26日(金)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と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。