（参考）

【送信先メールアドレス　kaigo@city.tsuyama.lg.jp】

**津山市高齢介護課　　田中・小林　行き**

**令和３年８月２３日（月）介護保険施設部会研修会**

**参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　属機関名 |  | 電　話番　号 |  | その他確認事項 |
| メ ー ルアドレス |  |
| 氏　名 |  | 職　種 |  | 〔パソコン接続台数〕　　　　　　　　　台〔接続パソコンアドレス〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏　名 |  | 職　種 |  |
| 氏　名 |  | 職　種 |  |
| 氏　名 |  | 職　種 |  |
| 氏　名 |  | 職　種 |  |

　　※令和３年８月１０日（ 火 ）までに、お申し込みください。

※研修会参加用のＵＲＬ等の案内は上記メールアドレスにお送りさせていただき

ます。

　　※介護保険施設基準に位置付けられた事故防止研修として活用できる研修ですので

　　　できるだけ施設単位での受講をお願いします。

　　※参加申込書をダウンロードできない方は、この参加申込書に必要事項を記入し、FAX等

　　　で申込んでいただいてもかまいません。（FAX：0868-32-2153）