

2021年度 障害者版品川福祉カレッジ (3月開催オプション講座&ケアマネコース) 受講申込書

年 月 日

社会福祉法人品川区社会福祉協議会
品川介護福祉専門学校 様

標記講座について下記のとおり受講申込みをいたします。

◆法人・事業所名称◆

◆担当者部署・氏名◆

(連絡先 TEL : FAX :

※メールアドレス :)

◆参加希望者◆ ※参加日に○をつけてください。

	3/18	3/23	氏名 (ふりがな)	職名	社会福祉従事経験年数 (他事業所経験を含む)
1					年 月
2					年 月
3					年 月

●申込方法および受講決定●

- (1)本用紙に事業所単位で受講者をまとめていただき、FAXまたは二次元バーコードにて各講座開催日の7日前までにお申し込みください。
- (2)お申込みと同時に受講決定といたします。ただし、定員を超過した場合、事業所担当者に参加者調整のご連絡をさせていただくことがあります。
- (3)当日資料やZoom参加にあたってのIDやパスワードはメールにて各講座開催日の3日前までに事業所担当者に連絡いたします。なお、資料等の印刷および参加者への周知連絡は各事業所にてお願いします。



●その他●

- (1)本講座はビデオ会議システム (Zoom ミーティング) で実施します。パソコン、タブレット等必要な機材を準備し、事前にZoomアプリをダウンロードし、接続テストをお勧めします。

●問合せ・送付先●

品川介護福祉専門学校 電話03-5498-6364

FAX送信先 03-5498-6367 (由良・松谷)