

| | | | |
|---------------------------------------------------------|------|------|--------------|
| オンライン版 介護・健康教室 参加申込フォーム 【宛先：fureai-web@soukensui.or.jp】 | | | |
| コース区分 | 研修種類 | コース名 | 講座名 |
| 1-4 | 介護教室 | 介護予防 | 介護予防と介護の基礎知識 |

◆お申込みにあたって

- ・上記項目（教材の有無・コース名・講座名）をご確認の上、お申込みください。
- ・組合様から教材を発送される場合は、「教材の郵送先」に受講者の方の市区町村までのご住所をご記入ください。
- ・教材とともに、受講者の方がお住まいの地域で活用できる「保健福祉サービス情報」をご提供いたします。

| | | |
|------|------|--------|
| お申込日 | 組合様名 | ご担当者様名 |
| | | |

◆受講申込者名記入欄

| No. | 氏名 | 教材の郵送先 ※組合様発送の場合は市区町村までご記入（保健福祉サービス情報ご提供用） | |
|-----|----|--------------------------------------------|----|
| | | 〒 | 住所 |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

| |
|-----|
| 備考欄 |
| |