

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	研修種別	コース名	講座名
1-5	介護教室	認知症介護	認知症フレンドリー講座

◆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