

《お申込み方法》

参加申込書に必要事項を記入のうえ、下記（お問い合わせ先）までFAXするか、お電話またはメールでお申込みください。
※ご不明点がございましたら、お気軽にご連絡ください♪

参加申込書

ふりがな		年齢	
氏名			
住所	〒		
電話番号	※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください		
その他 (自由記載)			

複数名でご参加いただく場合には、上記に代表者情報の記入、そのほかの方の情報を下記へご記入ください。

複数申込者 (分かる範囲で 結構です)	氏名	住所（〇〇市〇〇〇） 番地不要	年齢

※当センターのプライバシーポリシーに基づき、記入いただいた内容は厳重に管理し、ご本人の了承なしに第三者へ提供されることはありません。

お問い合わせ先



公益財団法人介護労働安定センター福島支部

〒960-8041 福島市大町7-23 朝日生命福島大町ビル7階

TEL 024-523-1871 FAX 024-523-1876

メールアドレス fukushima@kaigo-center.or.jp

8:30～17:00（土日祝休み）

