

対象者：介護認定を受けていない就労意欲のある方

《お申し込み方法は①②のいずれか》

①参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

②下記（お問い合わせ先）まで電話連絡をする

※ご不明点がございましたら、一度ご連絡ください。

参加申込書

ふりがな			年 齢	
氏名				
住所 連絡先	〒		TEL	
セミナー 参加		2月29日（木）10：30～ A O Z アオウゼ	※参加される内容に○を つけてください。 (両日参加推奨)	
見学会 参加		3月6日（水）14：00～ 特別養護老人ホーム信夫の里		
複数申込	人	※複数でお申込みされる場合は、上記に代表者名等をご記入ください。		
その他（自由記入欄）				

※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、ご本人の了解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

8:30～17:00（土日祝休み）

