

【申込期日：7月26日（月）必着】

送信日 月 日

北海道ホームヘルプサービス協議会事務局（担当：前田・江畑）行き  
FAX番号：011-271-3956

平成22年度北海道ホームヘルプサービス協議会  
ホームヘルプサービス事業経営セミナー  
＜参加申込書兼アンケート＞

（連絡先情報）

事業所名			
住 所			
担 当 者			
電話番号		FAX番号	

（参加者氏名等）

氏 名	役職名	北海道ホームヘルプサービス協議会会員の別	昼食希望
		会員・準会員・非会員	希望・希望しない
		会員・準会員・非会員	希望・希望しない
		会員・準会員・非会員	希望・希望しない

※昼食希望については、その有無について御記入ください。

※御記入いただいた氏名等の情報は、本セミナー運営に使用し、他の目的で使用することはありません。なお、参加者名簿を作成し、当日参加者に配布させていただきますので予め御了承ください。

【アンケート】

- ・今回の研修テーマの中で、学びたいポイントや現在業務上で抱えている課題について、それぞれ御記入下さい。（枠内にどのテーマに関する内容なのかも御記入ください。）

--

※記載事項が枠内を超えるようでしたら、様式は自由ですので、別紙にてお送りください。

コピーしてお送りください。