

コピーしてお使いください。送付状は不要です。

【申込期限：平成29年3月8日（水）】

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

平成28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		担当者	
住所			
電話番号		FAX番号	

（参加者氏名等）

氏名	役職名	当研修対象としての 経験年数	北海道ホームヘルプサービス 協議会会員の別	昼食希望
		年 月	会員・準会員・非会員	希望する・希望しない
		年 月	会員・準会員・非会員	希望する・希望しない
		年 月	会員・準会員・非会員	希望する・希望しない

※ ホームヘルプサービス協議会会員の別の欄については、該当項目に必ず○を付けてください。

※ 昼食希望については、該当項目に必ず○を付けてください。

※ 御記入いただいた氏名等の情報は、本セミナー運営にのみ使用し、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。

※ 申込後の参加者変更やキャンセルについては、必ず事前に御連絡ください。

【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、御記入ください。

○講義2「介護保険制度における平成30年に向けての展望」

--

○講義3「障がい関連制度の動向と今後の展望について」

--

※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。