

# F A X 送 信 書 ( 添 書 不 要 )

山形県介護福祉士会  
村山地区支部事務局  
特別養護老人ホームながまち荘  
(担当:岩崎・会田)  
**FAX:023-684-2394**

申込〆切日  
11月11日(月)  
正午まで

令和6年度山形県介護福祉士会 村山地区支部研修会

## 介護技術講座受講申込書

氏名・連絡先	所属事業所名 (種別)	介護経験	会員・非会員
(記入例) 介護 太郎 000-000-0000	特別養護老人ホーム〇〇園 (短期入所生活介護事業所)	通算 8 年 在宅・施設	会員・非会員
		通算 年 在宅・施設	会員・非会員
		通算 年 在宅・施設	会員・非会員
		通算 年 在宅・施設	会員・非会員

※定員に達した場合、事務局より連絡させていただきますのでご連絡先を必ず記入してください