**送付票不要**

**ＦＡＸ　０９８５-２２-３７１１**

**講　師　派　遣　事　業　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| ふりがな |  |
| ご担当者様 |  |
| 希望の研修テーマ希望するテーマ番号ひとつに〇印を記入してください。テーマは1ページ目をご参照ください。 | ①　　　②　　　③　　　④　　　⑤　⑥　　　⑦　　　⑧　　　⑨　　　⑩　　　⑪ |
| 具体的に希望する内容や、課題等がありましたらご記入ください。 |  |
| 希望の日 | 　　年　　月　　日 | 希望の時間 | ：　　～　　：　 |
| 受講者数 | （　　　　　）名×資料代１００円　＝　（　　　　　） |
| 介護技術をご希望の場合、当会で準備が必要な用具に印を付けてください（　スライディングボード　・　スライディングシート　・　グローブ　）１セット毎１，０００円加算**※ベッドや車椅子、ポータブルトイレ等は、施設・事業所様にてご準備ください** |
| その他（ご要望等がありましたらご記入ください。） |

【事務局】

　〒880-0007　宮崎市原町2番22号　宮崎県福祉総合センター人材研修館内

一般社団法人　宮崎県介護福祉士会

ＴＥＬ　０９８５-２２-３７１０　　ＦＡＸ　０９８５-２２-３７１１