FAX：(公財)介護労働安定センター群馬支所　 **０２７－２３５－３０１４**

E-mail：gunma@kaigo-center.or.jp 申込日：　　　 年　　 月　　 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 込 書** | | | | |
| 申込者  企業･団体名 |  | | | |
| 代表者 |  | | | |
| 連絡責任者 | お名前 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 開催  希望日時 | 年 月 日（ 曜日）  午前・午後 時 分から 時 分まで | | | |
| 開催方法 | 集合研修 ・ オンライン ※１ | | | |
| 開催場所  ※２ | 名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 受講対象者 |  | | | |
| 受講参加  予定人数 | 人 | | | |
| 希望カリ  キュラム  (いずれかに○) | １．必修カリキュラム（3時間）のみ  ２．１に認知症の理解（ 時間）を追加  ３．１に障害の理解（ 時間）を追加  ４．１に認知症の理解（ 時間）と障害の理解（ 時間）を追加 | | | |
| その他 |  | | | |

※１ オンライン開催に当たってはZoom Meetingsにより開催予定です。

Zoom Meetingsは無料で利用できますが、通信にかかる費用は受講者様のご負担となります。

※２ 会場設営に当たっては感染症対策の観点から十分な広さの確保、消毒液の備付、健康管理表等による

参加者の健康管理を励行ください。

※申込書に記入いただいた情報は、講師派遣事業以外の目的には使用しません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※センター使用欄 | 実施日： 月 日（ | ） 時間： 時 分 ～ 時 | | 分（ 時間） |
| 担当講師： |  | 準備：ｽｸﾘｰﾝ 有・無 | ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾀｰ 有・無 |
| 講師派遣依頼団体確認欄 | 派遣依頼者担当者名 | | ㊞ |