**「看取りの学習会」　　研修参加申込書**

資料9-2

7月15日（土）18：00締め切り

事業所名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | 受講方法**対面かzoom** | 職種**基礎資格** | ご住所・電話番号**同意書・アンケートをお送りします** | メールアドレス**連絡事項やZoomのURLをお送りします** |
|  |  |  | 住所TEL |  |
|  |  |  | 住所TEL |  |
|  |  |  | 住所TEL |  |
|  |  |  | 住所TEL |  |
|  |  |  | 住所TEL |  |

＊住所は、事業所でもご自宅でもかまいません。必ずお手元に届く住所を記載してください。

＊研修内容に関するご要望などございましたらご記入ください。

**【参加の申し込み・お問い合わせ先】**

**山口県宅老所・グループホーム協会
〒759-6611　山口県安岡本町1-11-12**

**TEL：090-8998-8977**

**FAX：083-258-1828**

**E-mail：info@yamaguchi-ghr.com**

　　**事務局 :　近藤まで**