

(F A X : 0 4 3 - 2 4 8 - 1 5 1 5)

一般社団法人 千葉県介護福祉士会

※鏡文は不用です。



申し込みF A X送信票

研修名等	「第37回介護福祉士国家試験」受験対策講座
日 時	<input type="checkbox"/> 第1回 令和6年 7月6日(土) 10:00~16:00 <input type="checkbox"/> 第2回 令和6年9月21日(土) 10:00~16:00 ※参加希望を、□の中にレ印でご記入ください。
氏 名	
住 所	〒
連 絡 先	電話： (自宅・携帯・職場) FAX： (自宅・職場) 当日の連絡先：
勤 務 先	
会 員 区 分 等	<input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 一般
備 考	