

令和6年度 介護講座申込書（6月）

送信先：宮城県介護研修センター FAX：022-341-1130 ※送信票不要

送信元

事業所名：		
TEL：	FAX：	担当者：

受付開始日：5月1日（水）

開催日時	テ　　マ・定員	受付締切	職　種 (資格・職名)	参加申込者 氏　名
6月6日(木) 13:00-16:00	A4 日常の健康管理 定員：50名	5月30日		
6月12日(水) 13:00-14:30	A1 介護保険の制度 定員：50名	6月5日		
6月19日(水) 13:00-16:00	C3 フレイル予防の栄養 学と食形態の工夫 定員：50名	6月12日		
6月26日(水) 13:00-15:00	A2 障害福祉の制度 定員：50名	6月19日		

～介護講座申込に関する注意事項～

- (1) 申込書は各自ダウンロードの上、受付開始後にFAXにてお申込みください。
(ホームページからGoogleフォームでもお申込みいただけます。)
- (2) 先着順になりますので、お早めにお申込みください。
定員を超える申込みの際には、期日より早く申込みを締め切らせていただきます。
また、参加の人数調整をさせていただく場合がございます。
- (3) 申込受付後に、当センターから受講決定の連絡はしておりません。
受講ができない場合に限りご連絡いたします。
- (4) 当日の体調において、発熱・咳症状等のある方は、参加をご遠慮願います。
- (5) キャンセルがある場合は、必ずご連絡ください。
- (6) 受講時は、上履きをご持参ください。