

令和5年度 介護講座申込書（8月）

送信先：宮城県介護研修センター FAX：0229-56-9763 ※送信票不要

送信元

事業所名：		
TEL：	FAX：	担当者：

受付開始日：6月1日（木）

開催日時	テ ー マ・定員	受付締切	職 種 (資格・職名)	参加申込者 氏 名
8月1日(火) 13:00-16:00	A4 日常の健康管理 定員：50名	7月25日 (火)		定員に達しました
8月25日(金) 9:30-12:30	D3 支援現場での 危険予知 定員：50名	8月18日 (金)		定員に達しました

～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) 申込受付後にこちらから受講決定の連絡はしていません。
受講ができない場合に限り御連絡いたします。
- (4) 当日の体調において、発熱・咳症状等のある方は、参加を御遠慮願います。
- (5) キャンセルがある場合は、必ず御連絡ください。
- (6) 受講時は、上履きを御持参ください。

～車でお越しの方へ～

車は必ず下写真図①内に駐車するようお願い致します。
駐車可能スペースは黄色いラインが引いてある場所が目印となります。(右写真参照)
指定された場所が**満車の場合**は、下写真図②に駐車して下さい。
他の駐車スペースは当センターの敷地外となりますので、そちらへの駐車は控え下さい。
駐車場には限りがありますので、車でお越しの際は同事業所の方との乗り合わせにご協力お願い致します。



正門前



第一駐車場入口



- ①→研修センター第1駐車場
 - ②→研修センター第2駐車場
- (職員からの指示があった場合はこちらに駐車してください)



こちらの研修センター裏側が駐車場となります。