

【別紙2】

受付NO.	
-------	--

令和元年度「福祉サービス第三者評価調査者」継続研修 受講申込書
(個人申込用)

申し込む研修会 (当てはまる方に○)	『基礎編』2月20日 ・ 『スキルアップ編』3月10日		
ふりがな 受講者名		生年 月日	年 月 日
住所	〒 — TEL (日中の連絡先) — —		
修了証番号	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野

※各項目について記入漏れのないよう正確に記入してください。

※申込書にご記入いただいた個人情報については、個人情報保護法令を遵守し、福祉サービス第三者評価事業以外の目的には使用しません。