一般社団法人静岡県介護福祉士会　行　（FAX　054－253－0829）

申込締切日　　10月26日（金）　　　　※申込記入例（裏面）を参照して下さい

【申込方法】

1. 複数名でご参加頂く場合、申込書をコピーして下さい。
2. 第1時限から第4時限の希望講座番号を記入して頂きますが、都合により受講されない時間が

ありましたら、**×**印を記入して下さい。（裏面記入例参照）

1. 昼食は就労支援事業による模擬店に協力下さい。食券希望欄に記入して下さい。

※お弁当（洋食・和食・カレーのうち何が食べられるかはお楽しみ）お茶込み　600円

※パン・クッキーは当日現金でチケット購入とさせて頂きます。

1. 参加費と食券等の振込み請求と併せて受講証を郵送しますので、住所はマンション名まで

詳細に記入して下さい。（振込手数料はご負担頂きます）締切日以降、詳細のご案内をさせて頂きます。

1. 無料送迎バス利用については人数に制限がありますので、利用する場合は早めにお申込み下さい。
2. 静岡県介護福祉士会会員は生涯研修ポイント券を当日配布します。
3. 頂きました情報は本事業のみ使用させて頂きます。

「介護の学舎2018in静岡」～あなたのそばに かいごッチ～　受講申込書

（申込日　　　　月　　　日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | | | | | 【区分】   * 介護福祉士会会員（正会員・賛助会員・準会員 * 一般　　□学生（　　　　　大学・学校） | | | |
| 氏　　　　名 |  | | | | |
| 保　有　資　格 | □介護福祉士　□社会福祉士　□看護師  □理学療法士　□その他（　　　　　） | | | | | 【食券希望欄】   * 弁当（　　　）個（お茶込み600円） | | | |
| 住　　　所 | （〒　　　　　　―　　　　　　） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 連　絡　先 | 携帯電話又は昼間連絡がつく番号 | | |  | | | | | |
| FAX番号 | | |  | | | | | |
| 受講希望講座 | 第1時限目 | | 第2時限目 | | | | 第3時限目 | | 第4時限目 |
| 希望講座の番号を記載して下さい。欠席の時限は×を付けて下さい。 | 第1希望 | 第2希望 | 第1希望 | | 第2希望 | | 第1希望 | 第2希望 |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
| 移 動 手 段 | ＜会場までの移動手段について＞　　　※該当するものに〇又はレ点をつけて下さい | | | | | | | | |
| 1　直行バス利用　□三島いづテラス(6:45)　□富士IC(7:30)　□静岡駅南(8:10)  ※往復バス代　1,500円　　　※バス利用に関するご質問は事務局までお尋ねください。 | | | | | | | | |
| 2　自家用車利用（駐車場利用可） | | | | | | | | |
| 3　無料バス（浜松駅⇔聖隷クリストファー大学）✿浜松駅9時発のみ✿聖隷発16時40分を予定（当日周知）  　　　　□往復利用　　　　□往路のみ利用　　　□復路のみ利用 | | | | | | | | |
| 4　路線バスを利用 | | | | | | | | |
| 備　　考 | ※車椅子利用の有無等、主催者に伝えたいことを記載して下さい。 | | | | | | | | |

記入例

「介護の学舎2018in静岡」～あなたのそばに かいごッチ～　受講申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込日　　9月1日　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な | ふく　し　　　そう　　た | | | | | * 介護福祉士会会員（正会員・賛助会員・準会員） * 一般　　　□学生（　　　大学・学校） | | | | |
| 氏　　　　名 | 福　祉　　蒼　汰 | | | | |
| 保　有　資　格 | □介護福祉士　□社会福祉士　□看護師  □理学療法士□その他（ケアマネジャー） | | | | | 食券希望欄】   * 弁当（　　　）個（お茶込み600円） | | | | |
| 住　　　　所 | （〒　420　―　0856） | | | | |  | | | | |
| 静岡市葵区駿府町1－70　静岡県総合社会福祉会館4階 | | | | | | | | | |
| 連　絡　先 | 携帯電話又は昼間連絡がつく番号 | | | 054－253－0818 | | | | | | |
| FAX番号 | | | 054－253－0829 | | | | | | |
| 受講希望講座 | 第1時限目 | | 第2時限目 | | | | 第3時限目 | | 第4時限目 | |
| 希望講座の番号を記載して下さい。参加されない時限があれば×を付けて下さい。 | 第1希望 | 第2希望 | 第1希望 | | 第2希望 | | 第1希望 | 第2希望 | 第1希望  事情により早退するため参加しないので× | 第2希望 |
|  |  | **⑤** | | **⑦** | | **⑧** | **⑩** | **×** |  |
| 移 動 手 段 | ＜会場までの移動手段について＞　　　※該当するものに〇又はレ点をつけて下さい | | | | | | | | | |
| 1. 直行バス利用　□三島いづテラス(6:45)　□富士IC(7:30)　□静岡駅南(8:10)   ※往復バス代　1,500円　　　※バス利用に関するご質問は事務局までお尋ねください。 | | | | | | | | | |
| 2　自家用車利用（駐車場利用可） | | | | | | | | | |
| 3　無料バス（浜松駅⇔聖隷クリストファー大学）✿浜松駅9時発のみ✿聖隷発16時40分を予定  　　　　□往復利用　　　　□往路のみ利用　　　□復路のみ利用 | | | | | | | | | |
| 4　路線バスを利用 | | | | | | | | | |
| 備　　考 | ※車椅子利用の有無等、主催者に伝えたいことを記載して下さい。 | | | | | | | | | |