

【申込期限：3/17（水）】 北海道ホームヘルプサービス協議会事務局 井形・寺井 行き
 FAX 番号：011-271-3956（送付状は付けずに FAX してください）

令和2年度ホームヘルプサービス事業経営セミナー 参加申込書

（連絡先情報）

事業所名			連絡担当者	
住 所				
電話番号		FAX番号		

（参加者氏名等）

フリガナ 氏 名	役職名	実務経験年数	取得資格	北海道ホームヘルプサービス 協議会会員の別
		年 月	介護・基礎・実務・初任	会員・準会員・非会員
		年 月	介護・基礎・実務・初任	会員・準会員・非会員
		年 月	介護・基礎・実務・初任	会員・準会員・非会員

- ※ 取得資格【介護→介護福祉士、基礎→基礎研修、実務→実務者研修（旧ヘルパー1級）、初任→初任者研修（旧ヘルパー2級）】、ホームヘルプサービス協議会会員の別については、いずれかに○を付けてください。
- ※ 参加申し込みの際にいただいた氏名等の情報は、参加者名簿に使用させていただきますので予めご了承ください。
- ※ 申込後の参加者変更やキャンセルについては、必ず事前に御連絡ください。

（アンケート）

・今回の講義の中で、学びたいポイントや現在業務上抱えている問題について、ご記入ください。

以下、本会への入会を希望される方はご記入ください。後日、事務局より入会申込書を送付いたします。

（いずれかに✓をつけてください）

会員として入会を希望する

準会員として入会を希望する

《主な会員特典》

- ・本会主催の研修会を会員価格で受講できます ・本会有償頒布資料を会員価格でご提供します
- ・会員限定の講義動画を視聴できます（R3 事業経営セミナーより開始予定）