|  |
| --- |
| 北海道ホームヘルプサービス協議会事務局（担当：岡﨑・中澤）行**E-mail：d-homehelp@dosyakyo.or.jp　　FAX：011-271-3956（送付状不要）** |

令和６年度全道ヘルパー研修 参加申込書

（Googleフォームからの申込が難しい場合用）

**１　連絡先情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

**２　参加者情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 職名 | 北海道ホームヘルプサービス協議会会員の別(いずれかに☑) |
| 氏名 |
|  |  | □ 会　員□ 準会員□ 非会員 |
|  |
|  |  | □ 会　員□ 準会員□ 非会員 |
|  |
|  |  | □ 会　員□ 準会員□ 非会員 |
|  |
|  |  | □ 会　員□ 準会員□ 非会員 |
|  |

※ご記入いただいた個人情報は本研修の運営に使用いたします。

※参加申込書に記載された情報をもとに、参加者名簿を作成し、当日参加者に配布いたします。

※上記以外の目的で本人の了承なく個人情報を第三者に開示することはありません。