

【別紙2-2】

受付NO.	
-------	--

令和5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 [スキルアップ編] (個人申込用)

申し込む研修	『スキルアップ編』：会場実施：令和6年2月22日（木）				
ふりがな			生年 月日	昭和 平成	年 月 日
受講者氏名					
住所	〒 — TEL（日中の連絡先）： — — メールアドレス（必須）：				
修了証番号	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。