

【別紙2】

受付NO.	
-------	--

令和4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 (当てはまる方に○)	『基礎編』WEB配信 ・ 『スキルアップ編』会場実施 令和5年2月21日(火)			
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	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。