

基本研修

実践講座

	仙台	北部地域
【研修1】	<input type="checkbox"/> 仙台会場(7/13)	<input type="checkbox"/> 登米会場(7/14) <input type="checkbox"/> 大崎会場(7/22)
【研修1-2】	<input type="checkbox"/> 仙台会場(7/27-28)	<input type="checkbox"/> 登米会場(8/3-4)
【研修2】	<input type="checkbox"/> 仙台会場(8/27-28)	<input type="checkbox"/> 登米会場(9/2-3)
【研修2-2】	<input type="checkbox"/> 仙台会場(9/16-17)	
【研修3】	<input type="checkbox"/> 仙台会場(10/1-2)	<input type="checkbox"/> 登米会場(10/29-30)
【講座1-1】	<input type="checkbox"/> 仙台会場(8/11)	<input type="checkbox"/> 登米会場(8/25)
【講座1-2】		<input type="checkbox"/> 登米会場(9/25)
【講座1-3】		<input type="checkbox"/> 登米会場(1/27)
【講座2-1】	<input type="checkbox"/> 仙台会場(10/23)	
【講座2-2】	<input type="checkbox"/> 仙台会場(11/6)	
【講座3】	<input type="checkbox"/> 仙台会場(11/27)	
【講座4】	<input type="checkbox"/> 仙台会場(12/10)	

受講料
無料

参加ご希望の方は、本申込書をFAXまたは郵送してください。
希望するすべての研修・講座の□に✓をつけ、必要事項を記入、または該当する項目を○で囲んでください。

※一連の研修・講座は、できるだけ同じ地域でご参加ください。
※研修内容と受講要件をお確かめのうえ、お申し込みください。

各会場とも申し込み **先着順** 定員を満たし次第締切

★生活支援コーディネーターの任にあたる方を優先

送信先 **FAX:022-727-8737**

フリガナ				年齢	
参加者氏名				職種	
所属	担当市区町村 () 現在の業務の従事期間 年 ヶ月				
生活支援コーディネーターの任命	すでに任命を受けている ・ 今後任命を受ける予定 ・ 任命を受ける予定はない └──────────────────────────┘ (第1層 ・ 第2層 ・ 第3層)				
協議体のメンバー	協議体のメンバーである ・ 協議体のメンバーではない └──────────────────────────┘ (第1層 ・ 第2層 ・ 第3層)				
資格	資格なし ・ 社会福祉士 ・ 社会福祉主事 ・ 保健師 ・ 看護師 介護支援専門員 ・ 介護福祉士 ・ ホームヘルパー ____ 級 ・ 介護職員実務者研修 介護職員初任者研修 ・ 保育士 ・ その他 (具体的に:)				
連絡先住所	〒 - - (勤務先・自宅)				
電話番号	-	-	FAX番号	-	-
令和元年度までの受講歴	<input type="checkbox"/> 研修1	<input type="checkbox"/> 研修1-2	<input type="checkbox"/> 研修2	<input type="checkbox"/> 研修3	

事務局記入欄 <input type="checkbox"/> 申込書を受領しました。	受領日 / /	受講につきましては、受講決定通知書の送付をもって確定といたします。 受講決定通知書は、開催日一週間前頃にFAXまたは郵送でお送りします。 本用紙は申込書控えとして保管をお願いいたします。
--	------------	---

お申し込み・お問い合わせ

全国コミュニティライフサポートセンター (CLC) 研修担当
〒981-0932 宮城県仙台市青葉区木町16-30 シンエイ木町ビル1階
TEL:022-727-8731 E-mail:kenshu@clc-japan.com