

令和7年度 第1回 いきいき介護サポーター研修会

参加申込書

下記のとおり参加申し込みをします。

記

氏名	ふりがな	電話番号	サポーター登録の有無
			有 ・ 無

※参加者のふりがなは、保険処理等の為必要となりますので必ずご記入ください。

※本研修会の参加申し込みを通じて得た個人情報については、本研修会の目的以外には使用しません。

申込締切 令和7年4月8日(火)までにお願い致します

問い合わせ・申込先

山陽小野田市社会福祉協議会

〒756-0824

山陽小野田市中心2丁目3番1号 (本所)

A スクエア1階 山陽小野田市福祉センター内

☎0836-83-2344 FAX 0836-81-0057

〒757-0005

山陽小野田市鴨庄92 山陽総合福祉センター (山陽支所)

☎0836-72-1813 FAX 0836-73-2260

Email: sanyou@shakyo-sanono.com