送信先：三重県社会福祉協議会　福祉研修人材部　福祉育成支援課　行

FAX：059-222-0305

令和　　年　　　月　　　日

**令和4年度自主企画研修【社会福祉施設職員等対象研修A-12】**

**「身体拘束せずに事故を防ぐ方法」**

**受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 施　設　名 |  |
| 記入者氏名 |  |
| 申込法人・施設住所  連絡先 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| **視聴情報送付先E-mail**  （はっきりとわかるように記載ください。） |  |
| 視聴人数（予定）  複数人でも受講料は同額です |  |
| **会員**　　　　・　　　　**非会員**　　　　（どちらかに○をつけてください） | |

**※会員か非会員かわからない場合は事務局へお問い合わせください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 配信日程 | **令和5年3月1日（水）～3月31日（金）** |

申込締切は**令和5年2月14日（火）17：00まで**です。

振込期限は**令和5年2月21日（火）**です。必ず期限までにお支払いください。

※締切後の申込等については、下記までお問い合わせください。

※本申込書を送付いただいた後、ご記入いただいた住所へ順次請求書を送付いたしますので、記載の振込先に受講料を振り込んでください。

※期限内のお振込が難しい場合、事務局までご連絡をお願いいたします。

※ご記入いただいた個人情報は、本研修事業の運営に関わること以外には使用いたしません。

【お問い合わせ先】　　〒514-8552　三重県津市桜橋2丁目131　三重県社会福祉会館2階

　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人 三重県社会福祉協議会　福祉研修人材部　福祉育成支援課

　　　　　　　　　　　　　TEL：059-213-0533 / **FAX：059-222-0305**