

【東予地区研修受講申込書】

必要事項をご記入の上、申し込み締め切り日までに事務局までファックスにてご返送下さい。

- 日 時：平成 28 年 5 月 19 日（木）19：00～20：30
- 場 所：新居浜市消防本部 4階 コミュニティ防災センター
新居浜市一宮町 1 丁目 5 番 1 号 電話 0897-65-1349
- 研修内容：『救急対応』
- 講師：新居浜消防署
- 参加人数：60 名
- 受講料：会員一人 1,000 円（非会員一人 2,000 円）

注 1) 駐車場は各自で対応してください。

注 2) 今回は修了証の発行があります。

注 3) 参加当日の欠席の連絡は必要ありませんが、当日☎連絡が必要な場合は研修会場ではなくこちら→電話 090-1005-1456(奥野谷)にお願いします。

事業所名	(会員 ・ 非会員)	
連絡先	(TEL)	(FAX)
氏名		
氏名		
氏名		
氏名		
氏名		

※締め切り 5月13日(金)

送付先 FAX番号：089-989-2557
一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会事務局

FAX 受付確認印 希望する
(確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。)