**【南予地区研修受講申込書】**

**『介護職員交流会』**

**～今一度、介護の魅力を感じよう～**

■日時：**平成29年10月19日（木）13：30～15：30**

■場所：西予市教育保健センター４Ｆ　大ホール

　　　　　　　　西予市宇和町卯之町三丁目439番地1　電話0894-62-6407

■講師：協会理事

■参加人数：40名

■受講料：**会員一人　1,000円　（非会員一人2,000円）**

グループワークでお茶でも飲みながら交流をして頂いて、介護の仕事の魅力や困っている事などについて語りあいましょう。また、お互いの輪やネットワークを広げましょう。

**講師メッセージ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | （　会員　・　非会員　） | |
| 連絡先 | (ＴＥＬ) | (ＦＡＸ) |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 質問等ありましたらお書きください。 | | |

**※締め切り：10月12日(木)**

|  |  |
| --- | --- |
| **＜送付先＞** | **ＦＡＸ：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。）