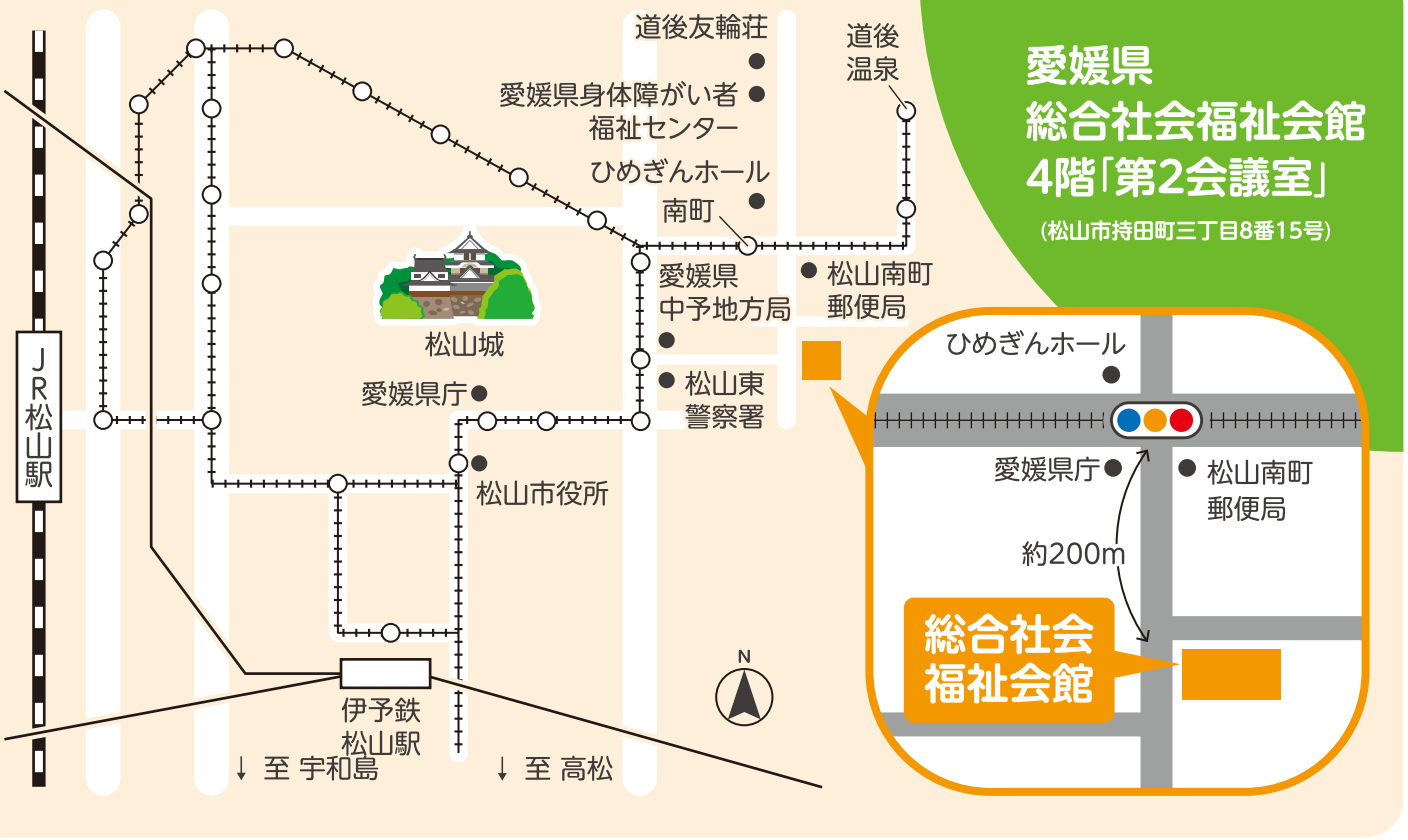
会場アクセス



申込方法

下記に必要事項をご記入のうえ、FAX･メールのいずれかでお申し込みください。

ケアワーカーズカフェ申込書

※申し込み締切日：各回開催の4日前

ふりがな		年　齢	性　別
申込者氏名		歳	男 ・ 女
参加希望日時 （いずれかに○）	第3回（2月27日㈫） ・ 第4回（3月13日㈫）		
勤務先名称			
連絡先電話番号			
介護経験の有無 （いずれかに○）	あり（　　年　　ヶ月） ・ なし		
備　考			

※参加申し込み後、定員超過等でご参加が難しくなった場合のみ、連絡先へご連絡いたします。
参加決定通知は送付いたしませんので、ご了承ください。

FAX 089-921-3398　Eメール jinzai@ehime-shakyo.or.jp