

平成 29 年度介護支援専門員実務研修受講試験受験対策講座  
**「スタートダッシュ講座」 参加申込書**

◆スタートダッシュ講座 【新規研修】

受講料：5,000 円	5 月 13 日（土）10：00～17：00	定員 60 名
ふりがな 参加者氏名		勤務先名称
日中連絡先	( ☎      —      —      )	勤務先電話番号 ( ☎      —      —      )
参加決定通知書 希望送付先	自宅 ・ 勤務先      ←○印をお願いします。 〒                      —	

※参加申込締切日：平成 29 年 5 月 2 日（火）

※参加申込みは、定員になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください。

※参加者決定者あてに開催日の 1 週間前に**参加決定通知書及び払込票**を送付いたします。参加決定通知書が届かない場合はご連絡ください。キャンセルは、必ず 1 週間前までにお知らせください(当日キャンセルは、受講費を徴収します)。

※参加費は**期日までに必ず入金**をお願いします。入金の確認が取れない場合は受講できない場合があります。

《お申込み・お問合せ先》 ※お申込みは FAX 又は郵送にて、お願いいたします。

佐賀県社会福祉協議会 佐賀県福祉人材・研修センター  
 〒840-0021 佐賀市鬼丸町 7 番 1 8 号 TEL 0952-28-3406

**FAX 0952-28-3407**