

FAX 番号：023-633-7730

※添書不要 山形県福祉人材センター行き

令和6年度 介護職員学習交流会

(庄内会場：令和7年2月14日(金))

(内陸会場：令和7年3月4日(火))

対 象：高齢者福祉施設、訪問・通所・入所の介護事業所に勤務する、
勤務年数が概ね3年未満の介護職員

参 加 申 込 書

令和 年 月 日

法人名：_____

事業所名：_____

ご担当者：_____

連絡先：TEL _____

【参加者氏名等】

	職 名	フリガナ 氏 名	会 場 (該当に○)	備 考
1			内 陸 ・ 庄 内	
2			内 陸 ・ 庄 内	

申込締切：各学習交流会前日まで

(申込者が定員を超えた場合は、期限前でも締切とさせていただきます。)

お問い合わせ・申込先：

社会福祉法人山形県社会福祉協議会 山形県福祉人材センター

〒990-0021 山形市小白川町二丁目3-30

TEL:023-633-7739 FAX:023-633-7730

以下、ホームページからも
お申込みいただけます。

