

平成20年度京都府ホームヘルパー連絡協議会
全体研修会(サービス提供責任者向け)

参加申込書

(事業所名: _____)

氏名	役職名	ヘルパー経験年数 (2月末現在)	サ責経験年数 (2月末現在)	京ホ連会員 有無
		年 月	年 月	会員・非会員
		年 月	年 月	会員・非会員
		年 月	年 月	会員・非会員
		年 月	年 月	会員・非会員
		年 月	年 月	会員・非会員

【 研修で具体的に学びたい内容等があればお教えてください。 】

【 連絡事項 】

送付先(FAX可)

京都府ホームヘルパー連絡協議会事務局
(京都府社会福祉協議会 地域福祉・ボランティア振興課)

FAX:075-252-6311

申込締切日(3月16日月曜日)までにご連絡ください。