



送信先

沖縄県介護実習・普及センター

FAX (098) 882-1486

はじめての介護講座 前期・後期 申込書

標記講座へ、下記のとおり参加申込みします。

2019年 月 日

受講者氏名	(ふりがな)	年齢	歳
住所		性別	男・女
連絡先	( )	—	(自宅・勤務先・携帯)

ご希望の日程を1つお選びください

希望日程 (○を記入)	前期参加	後期参加
----------------	------	------

介は 護し 講め 座の	No.	講座名	前期	後期
	1	らくらく立ち上がり編	4/24(水)	11/20(水)
	2	らくらく起き上がり編	5/ 8(水)	11/27(水)
	3	正しく使おう!車いす編	5/15(水)	12/ 4(水)

★申込書FAX送信後に、お電話で日程・内容の確認をお願いいたします。

※受講申込書に記入していただいた個人情報は本センターの講座以外の目的には使用いたしません。

沖縄県介護実習・普及センター TEL(098)882-1484・1485 FAX(098)882-1486

〒903-8603 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1 沖縄県総合福祉センター東棟 1階