

令和2年度（2020年度）ファーストステップ研修申込書

主催：公益社団法人 日本介護福祉士会 / 一般社団法人 群馬県介護福祉士会

記載の要綱を確認して申込みをします□ ←要綱をご確認の上✓を入れて下さい	
ふりがな	
氏名	
会員No.	
入会の有無	非会員で申込みと同時に入会される方は○を付けて下さい 入会する ・ 入会しない
自宅	〒 tel : 携帯電話 :
勤務先	施設名
支払方法 (○を付けて)	一括払い ・ 3回払い
受付No.	受付日

※太枠内を記入してください。

※研修に申込みいただいた個人情報については、個人情報保護規定に従い、研修申込みの事務及びこれに付帯する業務の範囲内で使用致します。

※申し込みの締め切りにご注意ください。令和2年 4月 17日（金）必着

令和2年度（2020年度）ファーストステップ研修受講票

※ 太枠内を記入してください

氏名		受付日
		受付No.
会場：群馬県社会福祉総合センター（変更する場合もございます）。		