一般社団法人　福島県介護福祉士会　宛

**ＦＡＸ：０２４－９８３－１８４８**

**令和6年度「倫理研修会」申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 勤 務 先 | 事業所名 |
| 〒  ＴＥＬ　　　　（　　　） |

※お一人様一枚にご記入ください。

※ここに書かれた個人情報は、この研修並びに今後の研修開催の参考資料以外には

使用いたしません。

**申込期限　：　令和7年2月28日　(金)**