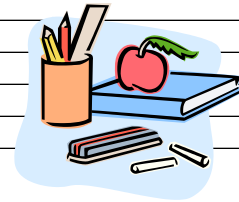


平成27年やちよ福祉塾 参加申込書

ふりがな		
氏名		
所属 (役職名等ありましたら併記下さい)		
連絡先	電話	
	ファックス	
	メールアドレス	
福祉等に携っている年数		

出席日	はじめての手話	出席	・	欠席
	構造化とは?	出席	・	欠席
	構造化Ⅱ	出席	・	欠席
	救命講習	出席	・	欠席



福祉塾に関連して、 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 提案 <input type="checkbox"/> 質問 等がありましたら ご記入下さい	
各講義講師にアドバイスを もらいたい具体的な事例に ついてご記入下さい。(午 後の事例検討でケーススタ ディに使わせて頂くかもし れません)	

このままFAXして下さい FAX番号 047-409-8586

20名になり次第締め切らせていただきます

