

別添①



FAX 058-264-6848

【岐阜県委託事業】

介護労働安定センター岐阜支部
認定制度事務局 行

令和6年度 基礎セミナー

「岐阜県介護人材育成事業者 認定制度説明会」申込書

※諸項目をご記入いただきFAXにてお申し込みください。

| | | | | | |
|--------------------|-----|----|----|-----|---------------------|
| 法人名 | | | | | |
| 事業所名 | | | | | |
| 所在地 | 〒 ー | | | | |
| 連絡先TEL | | | | FAX | |
| E-mail | @ | | | | |
| 担当者 | 役職 | 氏名 | | | |
| 現在の認定状況 (該当に○を) | G1 | | G2 | G3 | 未取得 |
| 参加者 | 氏名 | | 役職 | | どちらかに○を 会場 ライブ配信 |
| | 氏名 | | 役職 | | どちらかに○を 会場 ライブ配信 |

《お願いと注意事項》

- 会場集合の場合は、マスク着用にてご参加をお願いいたします。(受付開始13:30より)
- ライブ配信にご参加される方は、事前にURL等をメールで送信します。当日13:45より入室可能です。通信に関するご質問はお受けできません。また、通信に関する費用は自己負担となりますので予めご了承ください。(ZOOM配信)
- 本説明会の参加者へはアンケートを実施します。(ライブ参加者はGooglehomeアンケート)
- 感染症等の状況によっては、開催方法または日程が変更される場合がありますのでご了承ください。
- 開催に関するお問い合わせは、表面の介護労働安定センター岐阜支部までお願いします。