



申込先

FAX:095-842-1310

(長崎県介護福祉士会 事務局)

一般社団法人長崎県介護福祉士会県央支部・本会研修部合同研修
「自然災害におけるBCPを学ぶ」(2/7(金))

参加申込書

【お申込の方】

氏名	
会員の有無	会員参加(無料) ・ 一般参加(1,000円)
参加形式	会場参加 ・ リモート参加 (どちらかに○をつけてください)
勤務先	
連絡先	電話:
メールアドレス	

※FAXでのお申し込みの方は、上記の表へ必要項目の記入を行い、お申し込みください。なお、一般参加者の方で、会場にお越しの方は参加費用は会場にてお受けいたします。リモート参加の方は事前に参加費用の振り込みが必要となります。お申し込み後に事務局より振込先を記したメールを送信させていただきます。指定の日までに参加費用の振り込みをお願いします。

申込締切 令和7年1月31日(金)