

訪問介護事業所連絡協議会 令和7年度 中央研修会① 参加申込書

「緊急時の対応と事故発生時の再発防止について」

事業所名：_____

〒
住所：_____ 電話：_____

参加区分： 山口県内会員 ・ 全ヘル会員 ・ 非会員 （いずれかに○）_____

1 参加方法 ※オンライン配信＋録画配信、会場＋録画配信等複数選択可 ※録画配信のみでも可

参加御希望の欄に ○をお願いします。	参加方法
	(1) オンライン配信（Z o o m使用）
	(2) 会場
	(3) 録画配信

2 参加者氏名

①	
②	
③	

3 メールアドレス

（パソコン、スマートフォン、タブレット等）のメールアドレスを御記入ください。

--

4 今後開催予定の研修案内を、申込アドレス宛に送付してもよろしいでしょうか。

☐ はい ☐ いいえ

5 講師の方へ質問がありましたら、御記入ください。

--

FAX 083-924-2798

※申込締切 令和7年7月9日（水）まで