

FAX 0952-28-0328

令和8年度 介護に関する入門的研修

▼受講希望の会場に○をつけてください。

※太枠内をご記入ください。

希望	会 場	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
	佐賀市会場 佐賀県社会福祉会館Fukku 大研修室 (佐賀市天神1丁目4番15号) 佐賀県駅北館 3階 ホール (佐賀市神野東2丁目6番10号)	11/11(水) 9:15~16:35	11/17(火) 9:30~16:40	11/24(火) 9:30~16:10	11/30(月) 9:30~16:50	12/15(火) 9:30~16:50
	唐津市会場 唐津市健康サポートセンター 「さんて」大会議室 (唐津市ニタ子1丁目5番1号)	11/ 7 (土) 9:15~16:35	11/14(土) 9:30~16:40	11/21(土) 9:30~16:10	12/ 5 (土) 9:30~16:50	12/12(土) 9:30~16:50

フリガナ			昭和 ・ 平成 年 月 日
受 講 者 氏 名	生年月日		(歳)
住 所	〒	電話番号	自宅 () 携帯 ()
経 験	介護経験あり ・ 介護経験なし		
就 職	介護分野への就職を 希望する ・ 希望しない ・ まだわからない		
申 込 み 理 由	1. 資格を取得し、介護現場に就職したい 2. 家族の介護に活かしたい 3. 将来の為に活かしたい 4. その他 ()		
同意事項	〈講習等受講における禁止事項〉に同意しますか。 禁止事項 ●本講習のSNS上への掲載。 ●本講習における著作権を侵害する行為を行う事。 ●本講習の録画・録音・撮影・スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載など。 ☐ 同意する		

【留意事項】以下を必ずお読みいただき、ご了承のうえお申し込みください。

- ※当センターのプライバシーポリシーに基づき、申し込み書などの内容は厳重に管理し、ご本人様の了解なしに第三者へ提供されることはありません。
- ※受講者の個人情報(住所、氏名、電話番号などは、当該研修に関する通知などの送付および研修実施に関する連絡、研修受講の際の本人確認などで使用させていただきます。
- ※発熱や体調不良などがある場合は、受講をお控えください。
- ※お申し込みをキャンセルする場合は、必ずご連絡ください。

お申込み・お問合せ



公益財団法人 介護労働安定センター佐賀支部

〒840-0816 佐賀県佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F
TEL:0952-28-0326 FAX:0952-28-0328(受付時間 平日 8:30~17:00)
HP: <https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/saga/>

