**「第２回　看取りの学習会」　　研修参加申込書**

２月１５日（土）18：00締め切り

事業所名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | 受講方法**対面かzoom** | 職種**基礎資格** | 看取りの経験 | ご住所・電話番号**同意書・アンケートをお送りします** | メールアドレス**連絡事項やZoomのURLをお送りします** |
|  |  |  | 有・無 | 住所TEL |  |
|  |  |  |  | 住所TEL |  |
|  |  |  |  | 住所TEL |  |
|  |  |  |  | 住所TEL |  |
|  |  |  |  | 住所TEL |  |

＊住所は、事業所でもご自宅でもかまいません。必ずお手元に届く住所を記載してください。

＊研修内容に関するご要望などございましたらご記入ください。

**【参加の申し込み・お問い合わせ先】**

**山口県宅老所・グループホーム協会（宇部・山陽小野田・美祢ブロック）**

**グループホームらくや**

**FAX：0836-37-2512**

　　**担当:　小林まで**