

【別紙2-1】

受付NO.	
-------	--

令和6年度「福祉サービス第三者評価調査者継続研修」

受講申込書 [基礎編] (個人申込用)

申し込む研修	『基礎編』：WEB 配信				
ふりがな			生年 月日	昭和 平成	年 月 日
受講者氏名					
住所	〒 — TEL (日中の連絡先): — — メールアドレス (必須):				
修了証番号	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野		

※各項目について記入漏れのないよう正確に記入してください。

※申込書にご記入いただいた個人情報については、個人情報保護法令を遵守し、福祉サービス第三者評価事業以外の目的には使用しません。