

平成 28 年度 富山型デザイナーサービス職員研修会

受 講 申 込 書

事業所名	(事業所代表者名： )
申込担当者名	
住 所	〒
電話番号	
FAX番号	

		氏 名
受講者	第 1 回入門編	
	〔 6月16日(木)、 30日(木)、 7月1日(金) 〕	
	第 2 回初級編	
	〔 9月28日(水)、 29日(木) 〕	
	第 3 回中級編	
〔 11月29日(火)、 30日(水) 〕		

送 信 先：富山県厚生部厚生企画課地域共生福祉係

FAX:076-444-3491 (送付状は不要です。)

申込締切：第 1 回 (入門編) 平成 28 年 6 月 3 日 (金)

第 2 回 (初級編) 平成 28 年 9 月 9 日 (金)

第 3 回 (中級編) 平成 28 年 11 月 11 日 (金)

※入門編～中級編を併せた受講申込み可  
 ※入門編申込み後、初級編 (中級編) 受講者を追記した申込み可