

令和8年度 介護職員向け健康確保セミナー 参加申込書

✎ご希望の受講番号

--

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| ①腰痛予防 8月19日(水)釧路 | ⑤感情コントロール 10月22日(木)旭川 |
| ②腰痛予防 10月14日(水)帯広 | ⑥感情コントロール 12月10日(木)室蘭 |
| ③カスハラ予防 9月17日(木)函館 | ⑦感染症予防・口腔ケア 11月11日(水)北見 |
| ④カスハラ予防 1月20日(水)札幌 | ⑧感染症予防・口腔ケア 12月11日(金)苫小牧 |

法人名			
事業所名			
E-mail			
事業所住所	〒 ー		
TEL.	(FAX.)		
(フリガナ) 参加者氏名	氏名	職名	
	氏名	職名	

※受講者の個人情報(氏名)は、当該セミナーに関する通知等の送付および受講連絡、本人確認、新規講座等のご案内の送付の範囲で利用させていただきます。

※ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

📄 お申込み方法

- ①ホームページからお申込みください。
 《お申込みURLは以下、QRコードは右側にあります》
 <https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/hokkaidou/info/2025/30.html>
- ②FAXの場合／「受講番号」および「上記枠内の項目」をすべてご記入のうえ送信してください。
- ③申込後、受付確認メールまたはFAXが届きましたら「受講申込完了」です。
- ④定員に達している場合は、電話連絡いたします。



お申込みQRコード

⚠️ ご注意事項

- ①定員になり次第、締め切りますのでお早めにお申込みください。
- ②諸事情により会場変更、開催延期または中止になった場合は介護労働安定センター北海道支部HPでご案内させていただきます。なお、その際には既にお申込みいただいた皆様には直接ご連絡いたします。

≫ お問い合わせ

公益財団法人介護労働安定センター北海道支部
〒060-0061 札幌市中央区南1条西6丁目4-19旭川信金ビル5F
TEL. 011-219-3157 FAX. 011-219-3158

受 付 印