

令和8年度 介護従事者雇用管理改善セミナー 参加申込書

ご希望の受講番号

①8月20日(木)釧路市
釧路市観光国際交流センター

③10月15日(木)帯広市
とかちプラザ

⑤11月12日(木)北見市
オホーツクJA Bldg

②9月16日(水)函館市
サン・リフレ函館

④10月23日(金)旭川市
旭川市民文化会館

⑥1月19日(火)札幌市
かでの2・7

法人名		
事業所名		
E-mail		
事業所住所	〒 -	
TEL.	(FAX.)	
参加方法	会場	オンライン
(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

受付印
