表裏間違えないよう、確認してお送りください。

**東京都介護福祉士会 FAX ０３－５２２７－８６３１**

**令和4年度 一般研修『新しいテクノロジーの導入で介護現場は変わる』申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 会員(公益社団法人 東京都介護福祉士会会員№　　　　　　　　　　他県可)　・　非会員 |
| 住　　所 | 〒　　　　－☎　　　　　　　－　　　　　　　　　　－ |
| 携帯番号 | 　　　　　　　　－　　　　　　　　　　－ |
| 受講票送付先 | ※ＦＡＸ又はＰＣメールアドレスの無い方は、郵送でお送りいたします |
| ＦＡＸ又はＰＣメールアドレス |  |
| 職場からの参加の場合記入してください | 職場名 |  |
| 連絡先電話 |  |
| 職場ＦＡＸ番号 |  |
| 担当者名 |  |

※ご記入いただいた個人情報は本研修に関する連絡のみに使用し、その他の目的には使用しません。

【会場地図】　北とぴあ　住所：東京都北区王子1丁目11-1

【最寄駅】王子

・JR京浜東北線　　 王子駅下車　北口より徒歩2分

・東京メトロ南北線　王子駅下車　5番出口直結

・都電荒川線　 王子駅前駅下車　徒歩5分

