

令和3年度
東京都
出前講座

申込先 FAX (公社)全国消費生活相談員協会

03-5614-0743
(送付状不要)

高齢者見守り人材向け出前講座 申込書

申込日 年 月 日

受講対象者 (○をつけてください。)	1. 地域の高齢者 見守りネット ワークのメンバー	2. ケアマネジャー	3. ホームヘルパー	4. 民生委員・ 児童委員	5. その他		
申込者 団体名							
代表者							
連絡責任者	お名前						
	住 所	〒					
	電話番号				FAX		
	E-mail						
開催希望 日 時	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から 時 分まで						
開催場所	名 称						
	所在地						
	最寄り駅						
配布資料 送 付 先	納入日	月 日 (曜日)					
	住 所	〒					
	氏 名						
	電話番号						
受講人数(予定)	人						
その他							

【協会記入欄】 以下は記入しないでください。

番 号		講 師 名	
担当者		資料送付日	

お申し込みの方へ

申込み受付後、所定の「終了確認書」をお送りします。講座終了後1週間以内に、必要事項を記入していただき、申込先の(公社)全国消費生活相談員協会へ郵送等でお送りください。