次のいずれかの方法でお申込みください

【 別 紙 １ 】

|  |  |
| --- | --- |
| 申込方法１：インターネット | https://forms.gle/tcCgkwNsFNFKoQFM7 右のQRコードからもお申込み可能です |
| 申込方法２：FAX送信 | 滋賀県社会福祉協議会 滋賀県社会福祉センター 行**ＦＡＸ：０７７－５６７－３９１０** |

令和４年度　身体拘束ゼロセミナー

**高齢者権利擁護（身体拘束廃止）研修　　受講申込書**

令和４年 　 月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 名 |  |
| 所属住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 申込担当者 |  |

1. 会場にて受講】

**締切：令和３年5月31日（月）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏　名** | **職名** | **該当に☑を入れてください** |
|  |  | □一般　□施設職員等　□民生委員□行政　□その他（　　　　　　　　） |
|  |  | □一般　□施設職員等　□民生委員□行政　□その他（　　　　　　　　） |
|  |  | □一般　□施設職員等　□民生委員□行政　□その他（　　　　　　　　） |

1. オンライン 個人】 ※１台のパソコンで １名 が受講

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏　名** | **職名** | **該当に☑を入れてください** |
|  |  | □一般　□施設職員等　□民生委員□行政　□その他（　　　　　　　　） |

1. オンライン 団体】 ※１台のパソコンで 複数名 が受講

|  |  |
| --- | --- |
| **受　講　希　望　人　数****締切：令和３年5月31日（月）** | **該当に☑を入れてください** |
|  | 人 | □一般　□施設職員等　□民生委員□行政　□その他（　　　　　　　　） |

※受講後に、実際に受講された人数をご報告ください。

**申込締切日　令和４年5月25日（水）**

※定員を超える申込みがある場合は、申込期間内でも募集を終了することがあります

****