**大阪府介護支援専門員資質向上（法定外）研修**

**「日常場面で実践する対人援助スーパービジョン」**

**参加申込書**

【参加申込み手順】

メールでの申し込み。締め切り**令和7年2月14日（金）**

**申し込み先：toubuhoukatsu@julien.or.jp**

※下記、必要事項を記入し、Wordファイルを添付しメールにて送信して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 事業所名 | 連絡先 |
|  |  | TEL：  FAX：  メール： |
| 受講記録発行希望  □有  □無 |
|  |  | TEL：  FAX：  メール： |
| 受講記録発行希望  □有  □無 |
|  |  | TEL：  FAX：  メール： |
| 受講記録発行希望  □有  □無 |
|  |  | TEL：  FAX：  メール： |
| 受講記録発行希望  □有  □無 |

**注意：申し込みは先着順となっております。受講が決定した方については、後日、受講決定通知書をメールにて返信致します。**

お問い合わせ：河内長野市東部地域包括支援センター

　　　　　　　℡ 0721-52-0180（担当：降矢）