

平成 31 年度 富山型デザイナーサービス職員研修会

受 講 申 込 書

事業所名	(事業所代表者名：)
申込担当者名	
住 所	〒
電話番号	
FAX番号	

		氏 名
受講者	第 1 回初級編	
	〔 7月4日(木)、 23日(火) 〕	
	第 2 回中級編	
	〔 9月5日(木)、 18日(水) 〕	
	第 3 回 中間管理職編	
	〔 12月11日(水) 〕	

送 信 先：富山県厚生部厚生企画課地域共生福祉係 向谷（むかいだに）

FAX:076-444-3491 （送付状は不要です。）

申込締切：第 1 回（初級編） 平成 31 年 6 月 14 日（金）
 第 2 回（中級編） 平成 31 年 8 月 16 日（金）
 第 3 回（中間管理職編） 平成 31 年 11 月 22 日（金）

※各日程を併せた受講申込み可
 ※申込み後、受講者を追加した申込み可
 （追加受講者が分かるように記載してください）