

# 生活支援サポーター養成講座申込書

該当箇所に○を付けてください。

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成	年 月 日
住 所		
電話番号		
備 考		

..... キリトリ .....

締め切り

平成28年10月1日（土） 17時00分まで

上記申込書を記入し FAX をいただくか、お電話でお申し出ください。

お問い合わせ先

社会福祉法人愛和会 特別養護老人ホーム愛和荘 太田・湯浅まで

**TEL 57-9800 FAX 57-9777**

月曜日～金曜日 8:30～17:30