

平成 29 年度 **がん患者支援講座 追加募集** **施設受講申込書**

*** 郵送か F A X での申し込みで、全講座受講希望優先です。**

いずれの場合も、返信用封筒の送付があります。

*** 申込期間は、平成 29 年 6 月 27 日（火）～ 講座毎の締切があります。**

施設名	〈名 称〉	
	〈所在地〉 〒	
連絡先	部署名	
	役職名	
	電話番号（内線含む）	
	e-mail アドレス：	
希望講座に、○をご記入ください。	全講座・ 講座 1、講座 2、講座 3、講座 4、講座 5、講座 6 *全講座受講希望優先かつ先着順です。	
託児申し込み	講座名	年齢、男・女の別、人数
	講座 1	
	講座 2	
	講座 3	
	講座 4	
	講座 5	
	講座 6	

受講にかかわる送付資料の中に、所定の用紙を同封いたします。
各回の受講者名および次の内容を記載し、返送をお願いします。

- 1) 所有資格：現在の職にかかわらず、関連する所有資格
- 2) 実務経験年数：現所属を含め、これまでの関連事業所等での通算

※神奈川県立保健福祉大学実践教育センター個人情報の取扱方針に基づき、収集した個人情報は利用目的の範囲内で適正に取り扱います。

<アクセス>

- 相模鉄道線「二俣川駅」下車徒歩 20 分
- 二俣川駅北口バスターミナルから相鉄バス『運転試験場循環：中尾町』で 下車徒歩 2 分

<所在地>

〒241-0815 横浜市旭区中尾町 1-5-1
神奈川県立保健福祉大学実践教育センター
TEL : 045-366-5874（直通）

