

# 参加申込書

令和 4 年 3 月 日

## 令和 3 年度帯広市介護支援専門員連絡協議会 第3回学習会参加申し込みについて

申し込みは、下記メールアドレスまでお願いします。

申込先：帯広市介護支援専門員連絡協議会 研修担当（高橋）  
居宅介護支援事業所ほほえみ  
申し込みメール：info.h@zhi.or.jp

●Zoom設定、操作、不具合などにつきましては当協議会は一切責任を負いませんので、各自の責任において使用する事をお願い致します。

標記の研修会に下記の通り参加申し込みいたします。

メール送信者氏名：

電話：

FAX：

**\*必ず下記にメールアドレスを記載して下さい。**

■申し込み定員の「50名」はアカウントの数となります。

1つのPCで複数名で研修を受講しても人数としては1とカウントされます。

複数名での参加希望の方は申込書のメールアドレスに同じPCであることが解るように「上記と同じ」や〃等の記入をお願いいたします。

■ミーティングルームへの招待メールは3月25日（金）にご案内する予定です。

令和 4年 3月 23日（水）まで

|                                                                                           |          |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|
| 氏 名                                                                                       | 所 属（勤務先） | 事業形態      |
|                                                                                           |          | 居宅・施設・その他 |
| メールアドレス(参加するデバイスの種類にチェック)                                                                 |          |           |
| <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> スマホ |          |           |
| 氏 名                                                                                       | 所 属（勤務先） | 事業形態      |
|                                                                                           |          | 居宅・施設・その他 |
| メールアドレス(参加するデバイスの種類にチェック)                                                                 |          |           |
| <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> スマホ |          |           |
| 氏 名                                                                                       | 所 属（勤務先） | 事業形態      |
|                                                                                           |          | 居宅・施設・その他 |
| メールアドレス(参加するデバイスの種類にチェック)                                                                 |          |           |
| <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> スマホ |          |           |

**\*記入欄が足りない場合は行を追加してください。**