

次のメールアドレス（愛知県介護福祉士会研修申し込み用）宛、または QR コード読み込みにて下記①～⑨をご入力の上送信してください。

[kenshu@aichi-kaigo.jp](mailto:kenshu@aichi-kaigo.jp)



「倫理研修」申し込み

- ① 氏名（漢字・ローマ字）：
- ② 氏名（フリガナ）：
- ③ 個人会員番号（賛助会員の方は「賛」、非会員の方は「非」と入力してください）：
- ④ 自宅郵便番号：
- ⑤ 自宅住所：
- ⑥ 連絡先電話番号：
- ⑦ 勤務先名：
- ⑧ 職種：
- ⑨ 参加方法（対面またはオンライン）：

申込締切日：令和5年11月10日（金）

### ※オンライン（ZOOM）による受講に際しての注意事項

- ・インターネットに接続可能なカメラ・マイク付きのパソコンまたはタブレットを1人1台ご準備ください。
- ・スマートフォンでの受講はご遠慮ください。
- ・当会ではパソコン等の貸出はございません。

※受講決定通知は研修日2週間前頃に対面の方は郵送、オンラインの方は送信されたメールアドレス宛に送ります。

生涯研修手帳の取り扱いについては、下記にご相談ください。

お問合せ先：一般社団法人愛知県介護福祉士会 名古屋市中区三の丸 1-7-2 桜華会館南館  
TEL052-202-8260 FAX052-202-8280