

公益財団法人介護労働安定センター 神奈川支部

メールアドレス：kanagawa@kaigo-center.or.jp

FAX：045-212-0016

賛助会員無料 生産性向上支援訓練 参加申込書

講習	日時	会場	テーマ	対象者
1	令和4年10月28日(金) 9:30~16:30	ウィリング 横浜127	受付終了しました。のための財務管理	リーダー、 管理者
2	令和4年11月04日(金) 9:30~16:30	オンライン	フォローアップによる 組織力の向上	45歳以上の会社から 指示のある方
3	令和4年11月17日(木) 9:30~16:30	ウィリング 横浜121	リスクマネジメントによる 損失防止対策	リーダー、 管理者
4	令和4年12月13日(火) 9:30~16:30	ウィリング 横浜121	チーム力強化と中堅・ベテラン 従業員の役割	45歳以上の会社から 指示のある方
5	令和5年2月15日(水) 9:30~16:30	ウィリング 横浜902	個人情報保護と情報管理	リーダー、 管理者

1つの講習に1法人(事業所)から複数名(3名程度)のご参加が可能です。ただし、応募者多数の場合は、先着順となります。

参加申込書を当支部で受付後、受講料の払込票を郵送にてお送りします。ご入金を確認次第、受講決定通知をメールにて送信します。

賛助会加入のご希望	加入したい	・	加入はしない
-----------	-------	---	--------

法人名				会社規模 (いずれかに✓)
事業所名				<input type="checkbox"/> 30人未満 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1000人以上
所在地	〒			
申込担当者名				
連絡先	E-mail			
	TEL		FAX	
フリガナ			役職等	参加希望講習
参加者氏名	(歳)			(希望の番号をチェック) 講習 1、2、3、4、5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	E-mail:			
フリガナ			役職等	参加希望講習
参加者氏名	(歳)			講習 1、2、3、4、5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	E-mail:			
フリガナ			役職等	参加希望講習
参加者氏名	(歳)			講習 1、2、3、4、5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	E-mail:			

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は厳重に管理し、個人の権利利益を保護いたします。
 ※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、会場へご参加者の皆様に、入室前の手洗い・うがい、検温、マスクの着用等にご協力をお願いします。

※ご記入いただいた個人情報は、生産性向上支援訓練の実施に関する事務処理(主催機関への提供、本訓練に関する各種連絡等)及び業務統計に利用させていただきます。

お問い合わせ・申込先:公益財団法人 介護労働安定センター 神奈川支部

〒231-0007 神奈川県横浜市中区弁天通 6-79 港和ビル 8階 TEL:045-212-0015

