

福祉研修センター 行

FAX 083-987-0124

11月5日(火) 締切

心の状態を整えるセルフケア研修
～職場で簡単にできるストレスマネジメントを实践しよう～ 参加申込書

<法人情報>

法人名	住所	〒	事業所種別
事業所名			
電話番号	担当者氏名		高齢・障害・児童 その他()

<参加希望者>

氏名	職名	性別	従事年数	備考
ふりがな		男・女	年 力月	
ふりがな		男・女	年 力月	

※「参加申込書」に記載された個人情報、研修会の運営管理のみに使用します。

● 講師への質問事項等がありましたらご記入ください。

<<申込み先及び問合せ先>>

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会 福祉研修センター 担当：岡村

〒754-0893 山口市秋穂二島1062 (山口県セミナーパーク)

TEL: 083-987-0123 FAX: 083-987-0124

E-mail fkco@yg-you-i-net.or.jp