

平成29年度介護支援専門員実務研修受講申込書(裏面)

氏名 _____

注)確認用としてコピー(控え)を取ってからご郵送下さい。

1、日程(A日程・B日程・C日程)について、第2希望まで○をつけて下さい。

第1希望	A日程 ・ B日程 ・ C日程	第2希望	A日程 ・ B日程 ・ C日程
------	-----------------	------	-----------------

※参照

日程	日付	会場	定員		
A日程	1日目	12月27日(水)	170名		
	2日目	1月8日(月)			
	3日目	1月10日(水)			
	7日目	2月2日(金)			
	8日目	2月13日(火)			
	10日目	3月26日(月)			
	11日目	3月27日(火)			
	12日目	4月4日(水)			
	13日目	4月8日(日)			
	14日目	4月16日(月)			
	15日目	4月18日(水)			
	B日程	1日目		12月26日(火)	90名
		2日目		1月5日(金)	
		3日目		1月15日(月)	
		7日目		2月1日(木)	
8日目		2月8日(木)			
10日目		3月22日(木)			
11日目		3月23日(金)			
12日目		4月5日(木)			
13日目		4月8日(日)			
14日目		4月16日(月)			
15日目		4月19日(木)			
C日程		1日目	12月28日(木)	100名	
		2日目	1月6日(土)		
		3日目	1月16日(火)		
		7日目	2月6日(火)		
	8日目	2月7日(水)			
	10日目	3月28日(水)			
	11日目	3月29日(木)			
	12日目	4月6日(金)			
	13日目	4月15日(日)			
	14日目	4月9日(月)			
	15日目	4月20日(金)			

2、日程(県北・県央Ⅰ・県央Ⅱ)について、第2希望まで○をつけて下さい。

第1希望	県北 ・ 県央Ⅰ ・ 県央Ⅱ	第2希望	県北 ・ 県央Ⅰ ・ 県央Ⅱ
------	----------------	------	----------------

※参照

日程	日付	会場	定員
県北	4日目	1月19日(金)	60名
	5日目	1月24日(水)	
	6日目	1月25日(木)	
	9日目	3月16日(金)	
県央Ⅰ	4日目	1月22日(月)	120名
	5日目	1月29日(月)	
	6日目	1月30日(火)	
	9日目	3月21日(水)	
県央Ⅱ	4日目	1月26日(金)	80名
	5日目	1月27日(土)	
	6日目	1月28日(日)	
	9日目	3月19日(月)	