FAX送信先　０４２－８６０－６０７３

メール送信先　info@machida-kjkc.jp

町田市介護人材開発センター

町田市合同入職式・新任職員研修のご案内

（4/21開催）

参 加 申 込 書

申込日：２０２３年　　　月　　　日

【担当者連絡先など】

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 申込み担当者名（役職） |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス | ＠ |

【合同入職式・研修　参加者①】

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 |  |
| フリガナ |  |
| 所属施設・事業所名 |  |
| 職種 |  |
| 入職時期 | 　　　　　年　　　　　月 |
| 同席者（ご関係） | ※合同入職式に同席する方がいる場合のみ記入してください。 |

【合同入職式・研修　参加者②】

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 |  |
| フリガナ |  |
| 所属施設・事業所名 |  |
| 職種 |  |
| 入職時期 | 　　　　　年　　　　　月 |
| 同席者（ご関係） | ※合同入職式に同席する方がいる場合のみ記入してください。 |

※**概ね1年以内に市内の介護施設・事業所に新たに入職された方**が対象です。

※申込書を受領後、メールで連絡します。メールが届かない場合は必ず事務局にご連絡

ください。

※各2名以上の申し込みの際はコピーしてください。会場や申し込み状況により全員の方の参加が難しくなった場合はご連絡をさせていただきます。