申込期限：2019 年6月17 日（月）

ＦＡＸ送信先　０１９-６２５-７４９４
岩手県高齢者総合支援センター　　あて

2019 年　　月　　日

令和元年度　岩手県権利擁護地域研修会受講申込書

参加会場	※ご参加の開催地に〇印をして下さい。 宮古会場 ・ 一関会場 ・ 二戸会場 ・ 盛岡会場 6/28　7/26　8/23　9/17.19.20
所　属（職種）	（　　）
住　所(所属地)	
ＴＥＬ	
ＦＡＸ	
氏　　名	ふ　り　が　な　　(必ずご記入ください)
	本データを基に「受講証明書」を作成しますので 氏　名 は 楷　書 で 正　確 に記入願います。 ※上記個人情報は本研修に関する業務以外には使用しません。

※ 全回、研修の内容は異なりますので、複数の会場に参加できます。
（第４回の盛岡会場は３日間とも参加できる方に限ります。）
※ 複数名お申込みの場合は、用紙をコピーして、お一人一枚ずつご使用ください。

第４回研修会（盛岡会場）へご参加の方
※ 研修当日の持参資料として、下記資料をダウンロードしご持参下さい。
「市町村・地域包括支援センター・都道府県のための養護者による高齢者虐待対応の手引き」

(http://www.jacsw.or.jp/01_csw/07_josei/2010/files/hokokusho/tebiki.pdf)