



FAX番号 099-206-5410

鹿児島県アクティブシニア活躍推進協議会 行

※整理番号

(霧島) 介護サポートシニア人材育成講習 受講申込書

必要事項記入の上、電話、FAXまたは持参・郵送など
いずれかの方法でお申込みください。

申込日 令和 2 年 月 日

ふりがな		性別	男性・女性		
氏名		生年月日	昭和	年	月 日 ()歳
住所	〒 -	固定電話	-	-	
		携帯電話	-	-	
		FAX	-	-	
開催日時	日 時：11月12日(木) 10:00~15:00 場 所：霧島市国分総合福祉センター				
募集人員	先着 60人 (募集人員に達した場合お断りすることもあります。ご了承ください。)				
現在、就労中 ですか？	1. はい () 2. いいえ				
申し込みの きっかけ	1. ハローワーク 2. 新聞折込 3. チラシ 4. シルバー人材センター 5. その他 ()				

講習内容

- 認知症について学ぼう！『認知症サポーター養成講座』
- 介護についての基礎知識！

みなさまのご参加
お待ちしております



※内容・時間などは都合により変更する場合があります。ご了承ください。

- ※ 雇用保険受給中の方については、本講習への参加を求職活動とみなすことができます。
- ※ ご記入いただいた個人情報は、講習会運営及び就労支援の目的以外に使用することはありません。

受講申込された方については、後日連絡いたします。

鹿児島県アクティブシニア活躍推進協議会

〒890-0053 鹿児島市中央町9-1 鹿児島中央第一生命ビル8階

TEL 099-297-4322

FAX 099-206-5410

お問合せ先

【霧島担当】高年齢者活用啓発アドバイザー 桑木

霧島市シルバー人材センター内

TEL 080-8562-6204