**別紙①**

**令和６年度 介護技術講習会（応用編）応募申込書**

令和６年度 介護技術講習会（応用編）に、以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |
| 受講希望日 | 第１希望：　　　月　　　日第２希望：　　　月　　　日第３希望：　　　月　　　日※講師との調整の結果、ご希望に添えない場合があります。 |

【提出先】堺市長寿支援課

Ｅメール：choshi@city.sakai.lg.jp