**移乗用具解説テキスト教材申込様式**

申込費：無料

**1、申込から教材入手までの手順**

**２、****申込先：**（公財）東京都福祉保健財団　福祉情報部福祉情報室 地域支援担当

**電話番号：**03-3344-8514**ＦＡＸ番号：**03-3344-8594

**３、****締切日**：**令和３年３月２日（火曜日）**

**４、申込にあたっての注意**

※今回、テキスト教材のみの**申込みが可能**です。

※**施設等にご所属の場合、代表として１枠**でのお申込みでお願いいたします。

※**数に限りがございますので、申込状況を見て受付終了させていただく場合があります。**

---------------------------------------切り取り線-------------------------------------

**申　込　書**＿＿年＿＿月＿＿日

**配付教材：テキスト「テキストで学ぶ福祉用具の使い方」２冊**

|  |  |
| --- | --- |
| **施設名****（ご所属の場合）** |  |
| **申込者名** | 　（ふりがな）\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **メールアドレス** |  |
| **教材の使用目的** |  |
| **連絡先** | **住　所** | （〒　　　　　－　　　　　　） |
| **TEL/FAX** | TEL：　　　　　　　　　　　FAX： |

**FAX番号：03-3344-85９4（公財）東京都福祉保健財団　福祉情報部福祉情報室 地域支援担当**