

7 受講料

2,000円

ハガキにて受講決定通知を送付後、**令和3年6月8日（火曜日）まで**に口座振込によりお支払いください。振込先は受講決定通知に記載しています。振込の際は、受講者名でお願いいたします。

8 申込締切日・申込方法

締切日：令和3年6月4日（金曜日）

申込方法：下記「申込書」に必要事項を記入して、**FAX（03-3344-8531）**またはメール（yougumoushikommi@fukushizaidan.jp）にてお申し込みください。

受講決定通知につきましては、ハガキでお知らせします。

9 本講習会の開催について

本講習会は、新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、開催できない場合があります。開催できない場合は、財団ホームページ（<https://www.fukushizaidan.jp/>）に情報を掲載します。

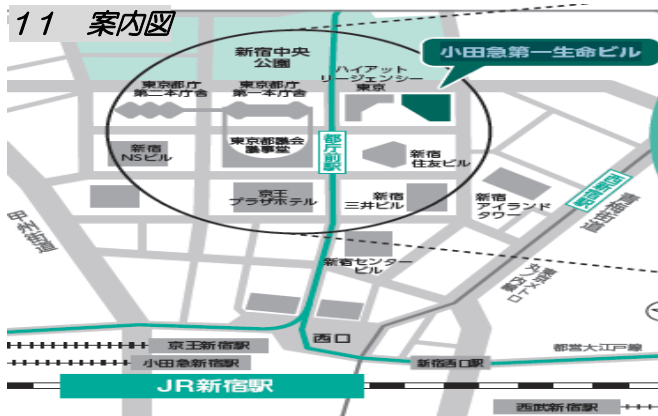
10 お問い合わせ

公益財団法人東京都福祉保健財団 福祉情報部 福祉人材対策室 地域支援担当

〒163-0719 新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル19階

TEL：03-3344-8514 FAX：03-3344-8531

11 案内図



《交通案内》

- * 都営大江戸線「都庁前駅」徒歩5分
- * 東京メトロ丸ノ内線「西新宿駅」徒歩8分
- * 各線「新宿駅」西口から徒歩10分

..... 申 込 書 (切らずにこのまま送信してください。)

令和.....年.....月.....日

介護支援専門員のための福祉用具・住宅改修【基礎講習会】に申し込みます。

ふりがな	
氏名	
※注意：連絡先は「受講決定通知」の送付先です。職場に送付希望する場合は事業所名も記載してください。	
連絡先	住所 (〒 -) 事業所名：
	TEL/FAX TEL： FAX：

* 申込みにかかる個人情報については、御本人の同意なしに本研修の事務以外には使用いたしません。

送付先 FAX：03-3344-8531 (公財)東京都福祉保健財団 地域支援担当

締切日：令和3年6月4日（金曜日）