

研修参加証明書 依頼届

研修参加前、研修申込と一緒に申込お願いします。

| | |
|--------------|---|
| *1 事業者名/事業所名 | |
| *1 参加者氏名 | |
| 住所（送付先） | 〒 |
| 連絡先 | |

*1 上記内容は、証明書に記載内容となります。

* 週間程お時間いただきます。

* 再発行は致しかねます。

* 休憩時以外の途中退入出は出来ません。*（電話等で退出する際も同様）*

リモート研修

* 研修参加確認させていただきます。*（研修開始時間 10 分前、研修終了後）*

* 原則一人一台のパソコンでの参加をお願いします。

* 映像が映らない（顔が見えない）場合には発行できません。

（申込先）長生郡市訪問介護協議会 事務局

Mail : tubomi000@royal.ocn.ne.jp

FAX : 0475-36-3708