



平成 30 年度 じょぶライフだいせん職員研修 受講申込書

【申込者】事業所名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

F A X 番号 _____

受講者氏名 _____

研 修 名	受講○印
感染症について	
ピアカウンセリング交流～in じょぶライフだいせん	
身体障害者手帳のことを知ろう ～サービスを活用して生活をより豊かに…～	
普通救命講習 1	