



FAX 058-264-6848

令和5年度【基礎セミナー】

【岐阜県委託事業】
介護労働安定センター岐阜支部

「介護人材育成事業者認定制度説明会」申込書

※諸項目をご記入いただきFAXにてお申し込みください。

法人名				
事業所名				
所在地	〒 ー			
連絡先TEL		FAX		
E-mail	@			
担当者	役職		氏名	
現在の認定状況 (該当に○を)	G1	G2	G3	未取得
セミナーで確認したい 内容等 (複数回答可)	<ul style="list-style-type: none"> 認定制度の概要について 定量指標の算出について 認定申請等の手続きについて その他() 		<ul style="list-style-type: none"> 認定の新評価基準について 相談員の支援について 認定更新の手続きについて 	

どちらかに○を



参加者	(役職)	(氏名)	会場集合	LIVE参加
参加者	(役職)	(氏名)	会場集合	LIVE参加

《お願いと注意事項》

- 会場集合の場合、参加者が体調不良等の場合はご参加できません。また、来場の際には**マスクの着用**をお願いいたします。
- LIVE配信による参加者は、開始**15分前より接続可能**です。通信に関する質問はお受けできません、通信に関する費用は自己負担となりますので予めご了承ください。
- 本セミナーの参加へは**アンケート**を実施します。(LIVE参加者はGooglehomeのアンケート)
- 本セミナーは、**後日ビデオ配信**を予定していますので、(URLは6月15日ごろ介護労働安定センター岐阜支部ホームページでお知らせします)認定制度の内容確認等をご視聴いただけます。
- 新型コロナウイルス感染状況等による延期の場合もありますので、ご了承ください。
- 開催についての問い合わせ等は、表面の介護労働安定センター岐阜支部までお願いいたします。