

# 「看取りケア研修（ZOOM）」受講通知・払込み書

様

令和4年1月20日

公益社団法人長野県介護福祉士会  
長野市中御所岡田 98-1 長野保健福祉事務所 2F  
TEL026-223-6670 FAX026-223-6679

長野県介護福祉士会主催の標記研修に受講申込みいただきまして、誠にありがとうございました。  
急遽で申し訳ありませんが、今回は対面での研修は取りやめて、ZOOMで実施させて頂きたく  
ご連絡を申し上げます。

尚、参加費は事前にお振込みいただきますようお願い致します。

キャンセル、欠席での返金は致しませんのでご了承下さい。

受付番号  8  氏名              様 （振込時に左記の番号をご記入下さい）

参加費 非会員  6,000  円 （締切り）2月3日

振込先； ゆうちょ銀行 口座番号； 00510-6-84456

他行から振込み； 0五九（ゼロゴキュウ）店 当座 0084456  
名義； 公益社団法人 長野県介護福祉士会

- 1 日時 令和4年2月14日（月）受付9：30～10：00 講義10：00～16：00
- 2 その他 QRコードから申込みして頂きましたら、実施日の前にURLをお送りします。  
（使用するアドレスからお申込みをお願いします）

ZOOMでの受講が難しい方は会場を別に設けてありますのでご相談下さい。  
（JA長野県ビルはキャンセルしましたので必ず上記事務局までご連絡下さい）

[申込フォーム](#)

QRコード

