2024年　　月　　日

別　紙

須坂市高齢者福祉課　経由

福祉・介護の「助っ人」養成推進ネット あて

（事務局：長野県社会福祉協議会）

福祉・介護の「助っ人」養成推進ネット

無償トライアル参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 ※ 同一住所の拠点ごとに申請すること |  |
| 事業所住所 | （〒　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 連絡担当者名 |  |
| 事業区分 | □ 介護施設・事業所　　　　　　　　□ 社会福祉協議会 |
| 事業所の紹介等 |  |
| トライアルへの期待等  なんでも… |  |