大誠会グループ　視察・研修プログラム申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.申込者情報 | 申込日 | 　　年　　月　　日 |
| 施設・団体名 |  |
| 住 所 |  |
| 代表者氏名 |  | 代表者役職 |  |
| 申込担当者 |  | 所属部署・役職 |  |
| 電 話 |  | FAX |  |
| Mail |  |

2.参加希望者数および希望日程(参加希望者のお名前等を2枚目にご記入下さい)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者人数 | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 |
| 人 | 月　　日 | 月　　日 | 月　　日 |

3.希望プログラム

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プログラム名 | 時間等 | 希望(〇) |
| Ⅱ-Ⅰ.施設視察プログラム | ① 午前コース |  |
| ② 午後コース |  |
| Ⅱ-Ⅱ.認知症ケア・リハ等体験研修プログラム | ① 座学・午前コース |  |
| ② 座学・午後コース |  |
| 実習コース・オプションあり |  |
| 実習コース・オプションなし |  |
| Ⅱ-Ⅲ.組織運営・まちづくりプログラム | ① 午前コース |  |
| ② 午後コース |  |

4.その他(重点的に視察したい施設や研修したい内容の希望等があればご記載下さい)

|  |
| --- |
|  |

----------------------------------------------------------------------------

【志学舎記載欄】

大誠会グループ　視察・研修プログラム申込書

5.参加希望者名簿(欄が不足する場合は追加して下さい)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職 種 | 職 位 | 氏 名 | 特記事項・資格等 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 合計人数 | 人 |