

スケッチブックリレーを作ろう

～ 入会理由を語り合うワークショップ～

皆さんはどのようなきっかけで介護職に就き、
介護福祉士会に入会されましたか？そしてこれ
からどのような介護福祉士になりたいですか？

そんな話を語り合い、スケッチブックリレーを
作りましょう



と き 平成29年10月15日 (日)

10:00～12:00

と ころ 福岡県介護福祉士会 501研修室
(福岡市博多区博多駅中央街7-1-5F)

参加費 会員・非会員ともに無料

定 員 30名

申込締切 平成29年9月15日 (金)

それぞれ入会した理由を書いたスケッチ
ブックを持って写真撮影を行い、スケッ
チブックリレーを完成させます♪

【申込みについての注意事項】

- 下記申込書を下記までFAXまたは郵送にてお申し込みください。
- 規定により、グループ助成事業は会員15名以上の申込が必要です。
お申し込みが15名に満たない場合は中止となります。あらかじめご了承ください。
- 定員になり次第締め切ります。
- 定員超過あるいは開催中止でお断りする場合のみ、事務局からご連絡いたします。

【申込み先】 公益社団法人 福岡県介護福祉士会事務局

〒812-0012 福岡市博多区博多駅中央街7-1-5F

TEL092-474-7015 / FAX092-436-5234

(公社) 福岡県介護福祉士会事務局 行 FAX092-436-5234 10/15スケッチブックリレー

フリガナ				①会員 (会員番号40-)
氏 名				②個人/事業所賛助会員 (会員番号)
				③養成校賛助会員 (学校名)
				④学生 (学校名)
				⑤非会員
住 所	〒			
昼間連絡が 取れる電話	—	—	FAX	— — (左の電話番号と同じ・無)
	(携帯・自宅・職場)			
緊急連絡先 (任意)	—	—	(家族・職場・その他)	
	※研修当日、万が一事故などが起こった場合の緊急連絡先として使用します (任意記入)。			
備考欄				