令和8年12月2日開催

新人介護・福祉職員フォローアップ研修

いずれかの方法でお申込みください。

メールでの申込み	**ＦＡＸ**での申込み	**窓口**での申込み
下記の内容を記入し、メール送信してください。 【件名】 新人介護・福祉職員フォローアップ研修申込み 【本文】 ①氏名（ふりがな） ②年齢 ③住所 ④電話番号 ⑤メールアドレス ⑥勤務年数	下記の申込書に記入し、FAX送信してください。 ※FAX番号のお間違えのないようご注意ください。	下記の申込書に記入し、介護・福祉人材確保対策室までお持ちください。 ※申込書は窓口にもあります。

【申込先】
大津市健康福祉部介護･福祉施設課
介護･福祉人材確保対策室
大津市御陵町３番１号　（市役所　本館３階）
FAX　　077-524-4700

新人介護・福祉職員フォローアップ研修　　申 込 書

ふりがな		**年齢**	
氏　名			
住　所	〒		
電話番号		**メールアドレス**	
勤務年数	年		

ご記入いただいた個人情報は、本事業に係る事務や関連事業の案内等で使用し、他の目的で使用することはありません。

申込締切日：令和８年１１月２５日（水）まで

☆講師や先輩職員に聞いてみたいことがありましたら、事前にお考えいただけると幸いです。

会場へのアクセス

●京阪電車石山坂本線「大津市役所前」駅より徒歩約1分
●JR湖西線「大津京」駅より徒歩約15分
●駐車スペースに限りがあるため、可能な限り公共交通機関でお越しください。