

FAX : 623-0004

「介護サポーター登録説明会」のお申し込み

札幌市社会福祉協議会 ボランティア活動センターまで!

※参加希望日に○をつけてください

	日 時	場 所
第1回	2025年 4/22(火) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第2回	2025年 5/16(金) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第3回	2025年 6/5(木) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第4回	2025年 6/19(木) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第5回	2025年 7/8(火) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第6回	2025年 7/15(火) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第7回	2025年 8/20(水) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第8回	2025年 8/28(木) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第9回	2025年 9/12(金) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第10回	2025年 9/24(水) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第11回	2025年 10/10(金) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第12回	2026年 1/15(木) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第13回	2026年 2/4(水) 10:00~11:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第14回	2026年 2/13(金) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第15回	2026年 3/3(火) 14:00~15:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室
第16回	2026年 3/10(火) 10:00~11:30	札幌市社会福祉総合センター 4階 ボランティア研修室

受講を希望の方は必要事項を記入し FAX してください。

持ち物

- ・黒ボールペン
- ・介護保険被保険者証

フリガナ		年 齢
氏 名		歳
住 所	区	
電話番号	-	-
F A X	-	-