

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	2024年 4/23(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	2024年 5/17(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	2024年 6/7(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4回	2024年 6/21(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5回	2024年 7/9(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	2024年 7/17(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7回	2024年 8/20(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8回	2024年 8/28(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9回	2024年 9/13(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10回	2024年 9/27(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11回	2024年 10/11(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	2025年 1/17(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13回	2025年 2/4(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
第14回	2025年 2/14(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	2025年 3/4(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	2025年 3/11(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。

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

持ち物

- ・黒ボールペン
- ・介護保険被保険者証