

# FAX

# 027-254-0294 (FAX番号)

平成 25 年度

群馬医療福祉大学・福祉用具専門相談員指定講習会

申込み用紙

宛 先：群馬医療福祉大学・福祉用具専門相談員指定講習会担当者 橋本 行

送信者： (氏名) \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

住 所： (〒 \_\_\_\_\_ )

職業・勤務先： \_\_\_\_\_

平成 25 年度・群馬医療福祉大学福祉用具専門相談員指定講習会に応募します。  
締め切り時、応募多数の場合は抽選となる事を了承します。

- 第 1 回は受付終了しております。●第 2 回締め切り 26 年 1 月 30 日 (木)
- ※各締め切り日以降、申込み者全員に抽選結果・受講案内等を送付します。

【その他】

■受講希望日 (いずれかに○を付けてください)

第 2 回 2 月 18 日 (火) ~ 2 月 20 日 (木) (2/18、2/19、2/20、2/21、2/22、2/24)

■身分証明のために持参するもの (いずれかを選択して○を付けてください。)

①運転免許証 ②健康保険証 ③パスポート ④その他 ( )

■駐車場の利用の有無 (いずれかに○を付けてください)

①利用希望あり (車種：普通車・軽自動車)

②利用希望なし (公共交通機関、自転車、その他)

※受講料は当日受付にて支払 18,500 円(テキスト代含む)  
(会場) 群馬医療福祉大学前橋キャンパス (〒371-0823 前橋市川曲町 1 9 1 - 1)

【問い合わせ】 ☎027-253-0294 福祉用具専門相談員指定講習会担当 橋本