

# 令和6年度ヤングケアラー研修会 FAX 申込書

## 【連絡事項】

- ・本研修会は、第1回、第2回ともに原則集合研修となります。
- ・お申込みはおひとりずつの申込をお願いいたします。(所属機関でまとめたの申込はご遠慮ください)
- ・本研修は理解を深めるため第1回・第2回のセットでの受講をお勧めしています。
- ・都合により、第1回研修会には参加できないが、第2回研修会には参加するという方は、第1回研修会の録画配信ご視聴の上で参加をお願いいたします。(録画配信は、第1回研修会終了後メールにて案内)
- ・第2回研修会について、遠隔地等で現地参加が難しい方についてはご相談ください。

【参加者氏名(フリガナ)】	
【メールアドレス】	【連絡先】(勤務先・個人)
【所属機関名】	【職種】

第1回研修会について 開催日：令和6年10月26日(土) 13:30～17:00

第1回研修会参加する  第1回研修会には参加できないが、第2回研修会には参加する

第2回研修会について 開催日：令和6年12月13日(金) 13:30～16:30

第2回研修会(鹿児島県市町村 自治会館)に参加する

遠隔地または都合により、オンラインで参加

参加しない

第1回研修会で質問したいこと

--

## 個人情報の確認

記載された個人情報については本研修会においてのみ使用し、一般社団法人鹿児島県精神保健福祉士協会事務局において厳重に管理いたします。また、本人の同意なく第三者へ提供いたしません。個人情報の開示、変更、削除の求める方は、本人であることを確認させていただいたうえで、速やかに対応します。

同意する

同意しない

ご記入ができましたら、下記のFAX番号に送信のほどよろしくをお願いいたします。

**FAX:099-833-3168**

ご不明な点がございましたら下記の連絡先に問い合わせをお願いいたします。

一般社団法人 鹿児島県精神保健福祉士協会 研修会専用 TEL 070-1945-7606