**男鹿市市民福祉部　介護サービス課　宛**

FAX　0185-32-3955

　　年　　月　　日

ｅラーニングシステム受講申込書

【申し込みにあたっての注意事項】

・メールアドレスはＰＣメールアドレスを記入してください。

・FAXまたはメールにて提出してください。

・FAX送信票は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属事業所名 |  |
| 事業所電話番号 |  |
| 氏名 | メールアドレス |
|  | ＠ |
|  | ＠ |
|  | ＠ |
|  | ＠ |
|  | ＠ |

【問い合わせ】

男鹿市介護サービス課介護班

TEL　0185-24-9119