|  |
| --- |
| **様式　２****「ユニットリーダー研修実地研修施設応募のための調査項目勉強会」****参加申込書** |
|  　　 　 参加申込希望の際は、下記の表に必要事項を入力いただき、メールにてお申込みください。　　　　　　**※施設管理者の参加は、必須となります。**　　　　　＜対象＞２０２５年度ユニットリーダー研修実地研修施設応募説明会に参加され、応募を予定している施設＜申し込み締め切り＞　２０２５年　５月１６日　(金)＜提出先＞　メール：**suishinka@unit-care.or.jp**　＜問い合わせ＞　　　一般社団法人 日本ユニットケア推進センター　研修企画課 メール：suishinka@unit-care.or.jp　　　　　〒101-0062　東京都千代田区神田駿河台1-8-11　東京YWCA会館308号室　　　Tel: 03-5577-6186(代表)　　　URL：<http://www.unit-care.or.jp/> |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募説明会参加日 | ☐４月１８日(金)１３：３０～１５：３０　　　　　☐４月２４日(木) １０：００～１２：０0＊参加される日程に印をつけてください　 |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 参加者 | 役　　職 | 氏　　名 |
| 施設管理者 |  |
| 実習受入担当者（予定） |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |