

一般社団法人日本福祉用具供給協会 行
(FAX : 03 - 3434 - 3414)

平成 年 月 日

「福祉用具選定士研修会 参加申込書」の送付について

別添のとおり、「福祉用具選定士研修会 参加申込書」を送付します。
なお、受講対象者証明書は下記に記載のとおりです。

【受講対象者証明書】

別添の、福祉用具選定士研修会参加申込書に記入した研修会受講希望者

(A研修 名)	(B研修 名)
---------	---------

は、福祉用具専門相談員として2年以上
従事していることを証明します。

会 社 名 _____

代表者氏名
又は
責任者氏名 (役職) _____ (氏名) (印)

連絡先 TEL _____

- ※1 上記へ記入後、「福祉用具選定士認定研修会 参加申込書」、福祉用具専門相談員修了証又は準ずる資格証明書と一緒に FAX にてお送り下さい。
- ※2 A・B研修のどちらかを受講済みの場合は、「福祉用具選定士認定研修会 参加申込書」、A研修認定証(補)又はB研修認定証(補)と一緒に FAX にてお送り下さい。

例) 受講者がお一人の場合、上記1又は2のコピーと併せて、計3枚をFAXにてお送り頂くことになります。

