

平成31年3月吉日

関係者各位

(一社) 茨城県福祉サービス振興会  
会長 鈴木一良  
(茨城県介護実習・普及センター)

平成31年度 茨城県介護実習・普及センター  
「介護講座・受講者募集のご案内」の送付について

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

また、平素より本会の事業推進につきましては、ご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件について別紙のとおり送付いたしますので、ご活用頂きますようお願い申し上げます。

なお、追加のパンフレットをご希望される場合は、ご連絡いただければお送りさせていただきます。

一般社団法人 茨城県福祉サービス振興会  
事務局

〒310-0851

水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館5階

TEL: 029-241-6939 / FAX: 029-241-6799

<http://ibaraki-shinkoukai.jp/>

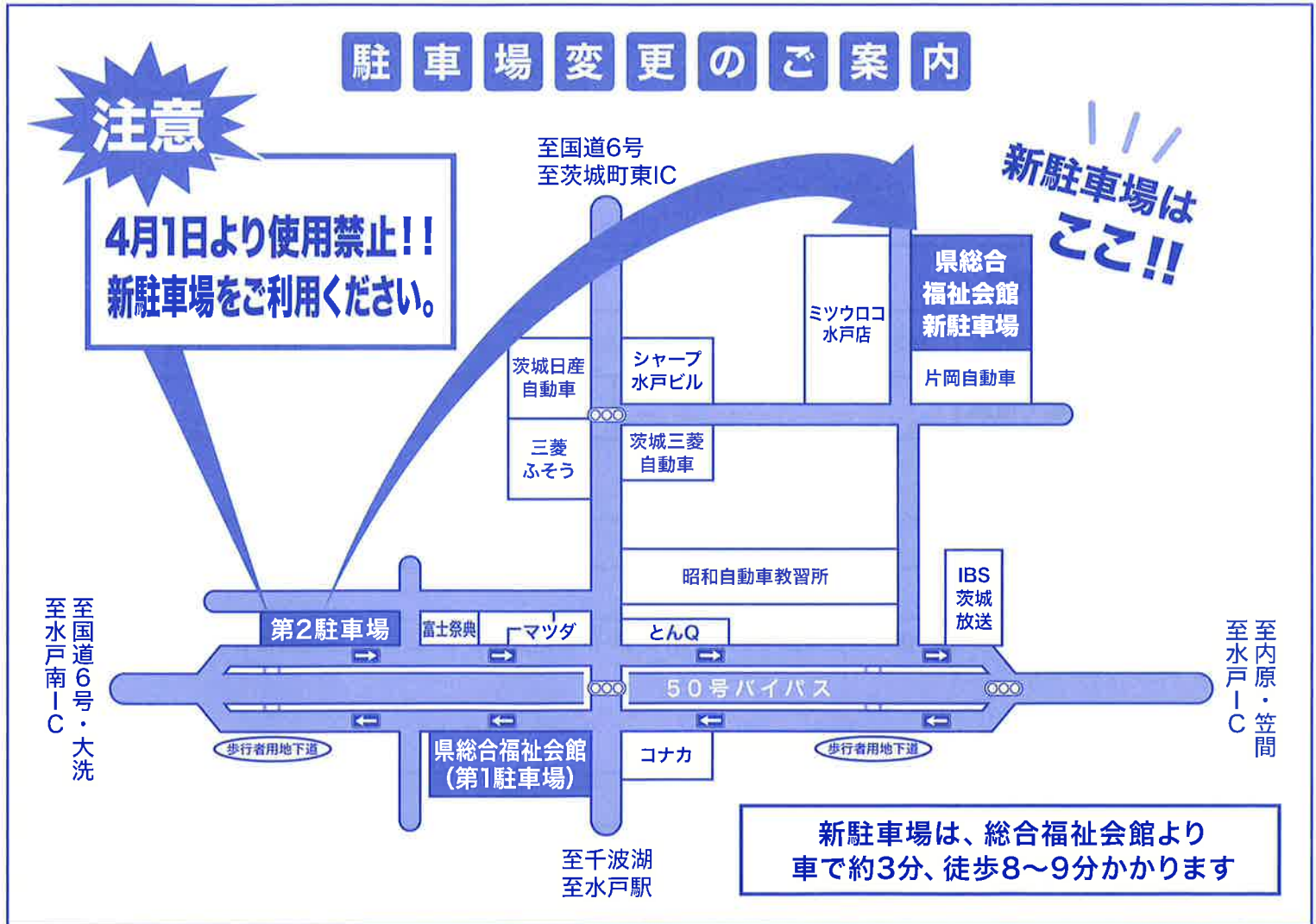
# 総合福祉会館第2駐車場変更に関する重要なお知らせ

50号バイパスを挟んで反対側、富士祭典脇の第2駐車場は、平成31年3月31日をもって、使用できなくなりました。平成31年4月1日以降は下記の駐車場を新たに開設いたします。

また、福祉会館敷地内駐車場に遠距離歩行が困難な方向けに、専用スペースを設けております。不自由のない方の駐車はご遠慮下さい。

総合福祉会館HP <http://www.wel-ibaraki.jp/>

なお、こちらのHPから、会館駐車場の混雑状況も確認出来ますので、参考にして下さい。



## 当 会 か ら の お 願 い

福祉会館の駐車場は、大変込み合いますので、公共の交通機関をご利用頂くか、時間に余裕を持ってお越しください。車の乗り合わせにご協力願います。満車の場合は、警備員の誘導に従ってください。

# 講座・研修 申込書

【申込日】            年    月    日

申 込 先

茨城県福祉サービス振興会

F A X    029-241-6799

\*送信票不要

◎お名前は受講書作成の基本となりますので、楷書にてフリガナもお忘れなくご記入をお願いします

受 講 者	フリガナ			
	氏 名	男 ・ 女		
	*受講決定通知の連絡先			
	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 個人                      ( いずれかにチェック☑ )			
	住 所	〒		
	電 話		F A X	
	緊急連絡先 (携帯番号等)	*天候不良、講師の体調不良など急な変更時にご連絡する事があります。		
	E-m a i l			
勤 務 先	事業所名			
	事業所種別 *○をつける	特養 老健 通所介護 通所リハビリ 訪介 グループホーム 居宅 その他〔            〕		
	職種・役職		福祉関係の 経験年数	
	住 所	〒		
	電 話			
	F A X			

◎お預かり致しました個人情報、個人情報保護法を順守し、研修・講座の受講者管理、また、情報配信管理にのみ使用させていただきます。

以下の研修への参加を申し込みます

講座No.	開催日	講 座 名

- ・開催日の1週間前が締切日ですが、定員に達していない場合は申込可能です。
- ・申込順で受付させて頂いています。定員超過の際は、お断りさせていただく場合もあります。

2019年度

どなたでも!

# 介護講座・受講者募集のご案内

## 茨城県介護実習・普及センター

**URL** <http://ibaraki-shinkoukai.jp>



### 研修・講座会場

茨城県総合福祉会館 5階研修室

#### ■交通

- JR水戸駅北口6番乗場より、関東鉄道バス下記行で20分、「県福祉会館前」下車  
【石岡、銚田、小川、平須、奥の谷坂上、明光台、卸センター、市立競技場、植物公園】行き
- お車で来られる方は、時間に余裕をもっておいで下さい
- 駐車場の混雑状況は会館のホームページから確認できます  
<http://www.wel-ibaraki.jp>



一般社団法人 茨城県福祉サービス振興会

水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館内 5F TEL 029-241-6939 FAX 029-241-6799