|  |
| --- |
| **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**](mailto: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](mailto: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） |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |