

練馬介護人材育成・研修センター登録用紙

下記の項目にご記入いただきセンターまでFAXをお願いいたします。

事業者番号									
事業種別	特養 老健 療養 有料 短期入所（生活介護 療養介護） 居宅 訪問 通所 認知症対応型通所 訪問入浴 訪問看護 訪問リハ 夜間訪問介護 通所リハ グループホーム 小規模多機能 福祉用具販売 福祉用具貸与 定期巡回・随時対応型訪問看護 地域包括 高齢者センター 敬老館 都市型軽費老人ホーム 住宅改修 その他（ ）								
法人名									
事業所名	(ふりがな)								
従業員数	人	メンタルヘルス事業登録の為、人数の把握が必要となります。おおよその人数で構いませんのでお知らせください。							
郵便番号	〒								
住所	練馬区								
電話番号									
FAX番号									
メールアドレス									
担当者									

事業種別ごとの記入をされましたか チェック

記入もれはありませんか チェック

二重に登録していませんか。 チェック

問い合わせ： 練馬介護人材育成・研修センター
 電話 03-6758-0145 / FAX03-5383-7421

以下センター使用欄

受取日	入力日
/	/

登録番号