

## 平成28年度県立広島大学公開講座申込書

講座名	介護の基本 ー介護のあり方と方法ー
ふりがな 名前	
現住所	〒
電話	( ) ー
FAX	( ) ー
テキスト	テキストの購入を(希望します・希望しません) (どちらかに○をつけてください)

\*受講申込書に伴う個人情報については、公開講座以外には使用しません。

..... (切り離さないでください) .....

### 受講票

ふりがな	
名前	

講座名：介護の基本 ー介護のあり方と方法ー

この公開講座の受講者として認めます。

平成28年 月 日

県立広島大学

担当：庄原地域連携センター 〒727-0023 庄原市七塚町 562 TEL：0824-74-1704
---

(出席の際、受講票を提示してください)