

看護小規模多機能型居宅介護 三丁目の花や 行

FAX : 092-805-8312

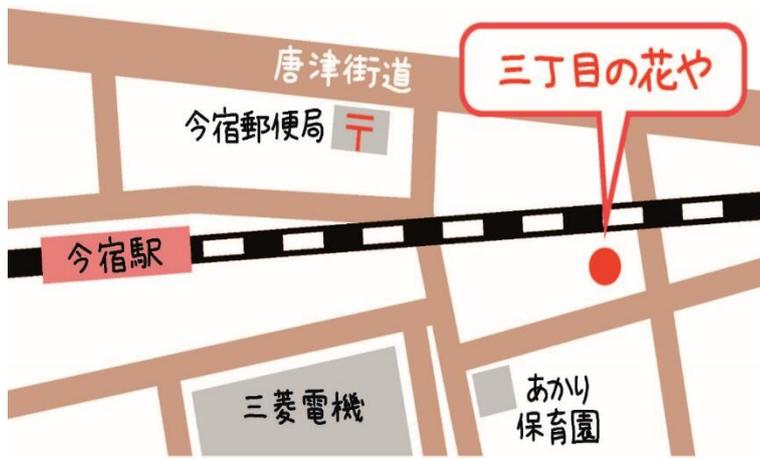
〒819-0101 福岡市西区今宿東2丁目2-10

在宅ホスピスボランティア養成講座 受講申込書

フリガナ	申込日	2023年 月 日
氏名	年齢	歳
〒		
住所		
電話番号	FAX番号	E-mail
職種など ・一般 ・看取りの経験あるご家族 ・看護師・介護職・その他（ ）		
資格・特技・趣味など		
ボランティアの経験 有・無 どのような活動ですか？		
◆本講座の受講を希望される理由をご記入ください		
◆受講終了後、実際にボランティア活動は可能ですか？可能でしたら頻度を教えてください (例 週1回 月1~2回)		

※この受講申込書で知り得た情報は、本事業を行う目的以外には使用しません。

※営利目的、布教活動、宣伝などの場合は、講義開始後であっても受講をお断りします。



◆会場のご案内

〒819-0161

福岡市西区今宿東2丁目2-10

看護小規模多機能型居宅介護
三丁目の花や 2F 交流室