

令和6年度福岡県介護職員等処遇改善加算等届出受付会 受付会参加申込み方法

令和6年度福岡県介護職員等処遇改善加算等届出受付会のご参加については、以下の「**1：オンラインでの申込み**」または「**2：FAXでの申込み（裏面）**」のいずれかの方法にてお申込みいただけます。【受付期間 4/1～4/15】
なお、申込み後に日時を変更する場合は、お手数ですが別紙4に記載の質問方法にてご連絡ください。

<注意事項>

※ご来場の際は、別紙3をご確認の上、受付会場へお越しください。

※福岡県及び弊社から決定のご案内等はありませんので、申込みいただいた日時にお越しください。

※希望日時に多数の申込があり、第1希望以外や別日時へのご案内となる場合のみ、弊社からご連絡いたします。

※ご来場後、受付状況により書類審査ブースへのご案内が遅れる場合がございます。ご了承ください。

1：オンラインでの申込み

- 以下のURL または QRコードより申込ページへアクセスしていただき、申込み手続きを行ってください。

■URL

<https://aso-education.form.kintoneapp.com/public/uketsukekai>

■QRコード



FAXでの申込み方法は裏面をご覧ください。

2 : FAX での申込み

●以下の必要事項をご記入後、FAXにてお送りください。

法人名		事業所名			
担当者名		電話番号		FAX 番号	

「届出受付会」の開催日時は以下のとおりです。

ご希望の日時の枠に第1希望から第3希望までの数字を入れてください。

※ 第1希望…枠に①を記入 / 第2希望…枠に②を記入 / 第3希望…枠に③を記入

※ 弊社からご連絡がない場合は【第1希望】の日時に受付会場へお越しください。

4 月												
時間帯	3 (水)	4 (木)	5 (金)	8 (月)	9 (火)	10 (水)	11 (木)	15 (月)	17 (水)	19 (金)	22 (月)	24 (水)
10時												
11時												
12時												
13時												
14時												
15時												
16時												

【FAX 番号】 092-432-6610