

送信先 : c11215@pref.gifu.lg.jp

提出期日

【第1期】令和5年9月29日(金)

【第2期】令和5年11月15日(水)

令和5年度アセッサー講習受講予定者一覧  
(実施団体:シルバーサービス振興会)

必須記入事項

|             |         |         |  |
|-------------|---------|---------|--|
| 法人名         |         |         |  |
| 代表住所        | 〒 -     |         |  |
| 代表TEL / FAX | TEL - - | FAX - - |  |

1

|            |         |         |                                |
|------------|---------|---------|--------------------------------|
| 参加者氏名      |         |         | シルバーサービス振興会<br>アセッサー講習受講       |
| 施設名        |         |         | <input type="checkbox"/> 申し込み済 |
| 所属/役職      | 所属      | 役職      | /                              |
| ※施設住所      | 〒 -     |         |                                |
| ※施設TEL/FAX | TEL - - | FAX - - |                                |
| E-mail.    | @       |         |                                |

2

|            |         |         |                                |
|------------|---------|---------|--------------------------------|
| 参加者氏名      |         |         | シルバーサービス振興会<br>アセッサー講習受講       |
| 施設名        |         |         | <input type="checkbox"/> 申し込み済 |
| 所属/役職      | 所属      | 役職      | /                              |
| ※施設住所      | 〒 -     |         |                                |
| ※施設TEL/FAX | TEL - - | FAX - - |                                |
| E-mail.    | @       |         |                                |

3

|            |         |         |                                |
|------------|---------|---------|--------------------------------|
| 参加者氏名      |         |         | シルバーサービス振興会<br>アセッサー講習受講       |
| 施設名        |         |         | <input type="checkbox"/> 申し込み済 |
| 所属/役職      | 所属      | 役職      | /                              |
| ※施設住所      | 〒 -     |         |                                |
| ※施設TEL/FAX | TEL - - | FAX - - |                                |
| E-mail.    | @       |         |                                |

注意1 : 法人と施設住所等が同じ場合は住所・TEL・FAXは法人欄のみの記入で可

注意2 : 同一施設よりご参加の場合、住所・TEL・FAXは代表者のみの記入で可

注意3 : この様式はアセッサー講習費用補助申請者数を確認するもので補助金の確約をするものではありません