申込日：2021年　　月　　日

令和3年度　長崎国際大学

地域介護者教室　参加申込書

●対面形式・遠隔形式による参加ともに事前予約とさせていただきます。

●参加の申込は、本申込書にご記入の上、11月26日（金）17：00までに下記申込先にFaxまたはメールで

　お申込ください。

(申込先)Fax：0956-20-5586 メール：yoshinaga@niu.ac.jp

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **①** | ふりがな |  | **②** | 性別 | **③** | 生年月日 |
| 氏名 |  | 男・女 | 年　　　月　　　日 |
| **④** | 住所 | 〒 | | | **⑤** | 電話番号 ※連絡可能な番号をご記入ください |
|  |
| **⑥** | メールアドレス（できればパソコン） | | | |
| ＠ | | | | **⑦** | 講座への参加形式の希望 |
| **⑧** | インターネット環境はありますか。 | | はい・いいえ | | 対面形式  遠隔形式（自宅）  遠隔形式（大学内） |
| **⑨** | Zoomを使用したことがありますか。 | | はい・いいえ | |
| **⑩** | 介護食について困っていることがあればご記入ください。 | | | | | |
| **⑪** | 講座への要望があればご記入ください。 | | | | | |
| **⑫** | 介護・介護食についての質問があればご記入ください。 | | | | | |

★FAXによる申込を確認しましたら、⑥でご記入いただいたメールアドレスに参加申込完了メールを

　お送りいたします。申込から3日以上経過しても連絡がない場合は、お手数をおかけいたしますが、

　下記問い合わせ先にご連絡ください。

【問い合わせ先】

　　電話番号：0956-39-2020（代表）

　　長崎国際大学健康管理学部健康栄養学科

　　吉永奈津希、古賀貴子