**別紙　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年度**

　茂原市役所　高齢者支援課　行

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| 生年月日 | 　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| ご住所 | 　茂原市 |
| 電話番号 |  |

ちょいとサポーター養成研修申込書

＊本養成研修の受講申込みを通じて取得した個人情報については、本研修の運営に関する業務以外の目的には使用しません。

　**【留意事項】**

**研修募集期間：令和6年５月１日（水）～６月３日（月）**

**※申し込みは先着順となりますので、定員（２０名）に**

**達した時点で締め切ります。**

**当日受付：９：３０～**

**【受付方法】**

**持参：茂原市役所 高齢者支援課 地域包括支援室（市役所2階６番窓口）**

**郵送：〒297-8511　茂原市道表1番地　高齢者支援課 地域包括支援室**

**ファックス：０４７５－２０－１６１０**