

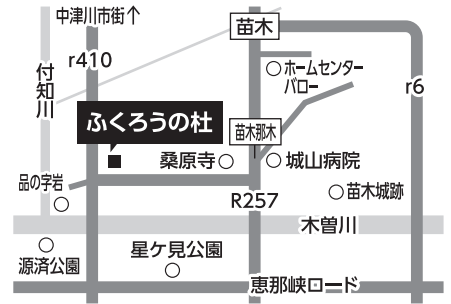
# 介護助手希望者 事前説明会

令和元年 **9月11日** 水 14:00~16:00

施設 **特別養護老人ホーム ふくろうの杜**  
中津川市苗木4002

会場 説明会会場は同施設内になります

申込先 担当: 傳村、山田  
☎ 0573-62-1250 **FAX: 0573-62-1253**

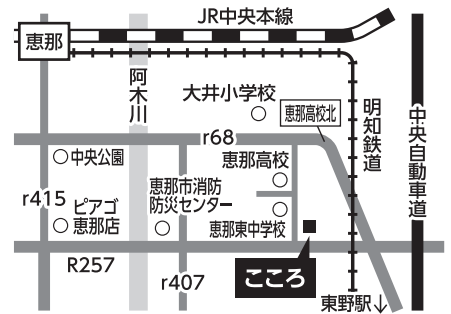


令和元年 **9月18日** 水 14:00~16:00

施設 **介護老人保健施設 こころ**  
恵那市大井町1064-1

会場 説明会会場は同施設内になります

申込先 担当: 平野  
☎ 0573-25-0996 **FAX: 0573-25-0997**

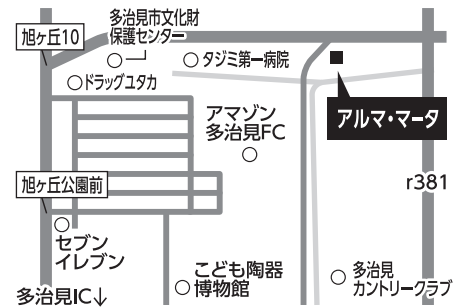


令和元年 **9月18日** 水 10:00~12:00

施設 **介護老人保健施設 アルマ・マータ**  
多治見市小名田町西ヶ洞71-1

会場 説明会会場は同施設内になります

申込先 担当: 大村、山本  
☎ 0572-24-6787 **FAX: 0572-24-6780**



## 介護助手希望者 事前説明会 参加申込書

### 参加申込書

ふりがな	-----			性別	男 ・ 女
名前				年齢	歳
生年月日	西暦	年	月	日	
住所	〒	-		電話番号	( ) -
希望する施設	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム ふくろうの杜 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 こころ <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 アルマ・マータ				

※希望する施設にチェック☑を入れてください。



希望する施設に直接TEL又はFAXにてお申し込み下さい。

# 介護助手希望者 事前説明会

令和  
元年

**9月12日** 木 14:00~16:00

施設

**特別養護老人ホーム ハートヴィレッチ谷汲の杜**  
揖斐郡揖斐川町谷汲名礼1248-13

会場

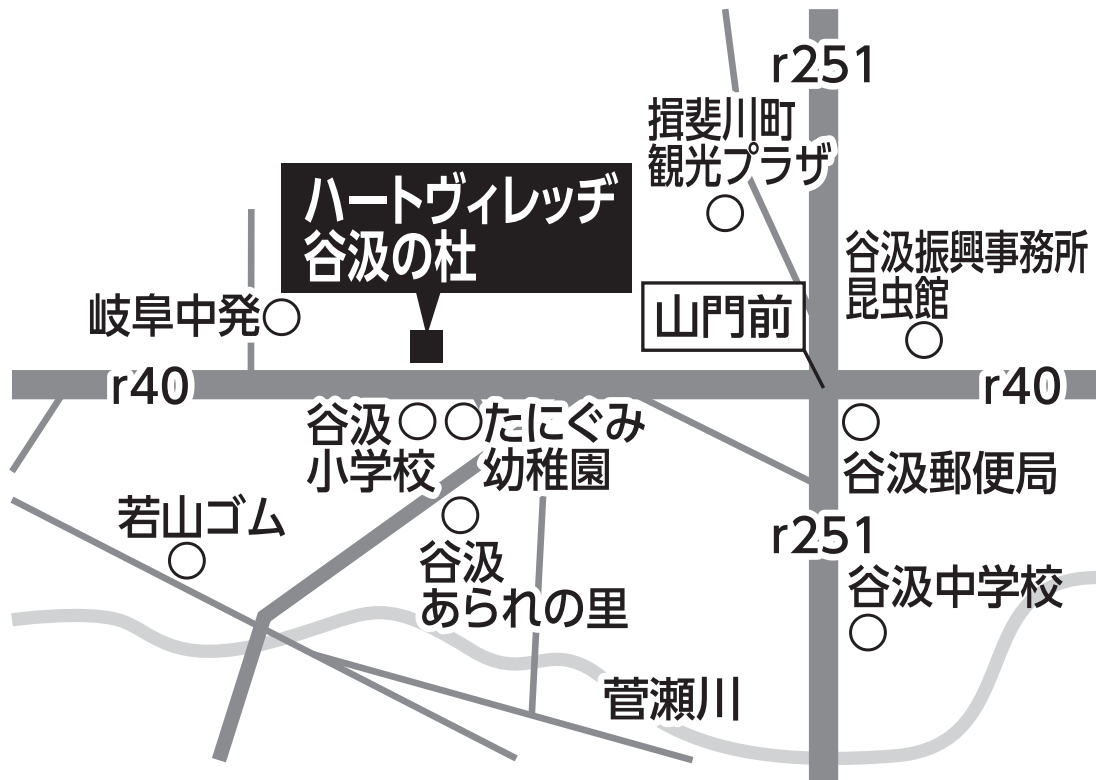
説明会会場は同施設内になります

申込先

担当:三輪、中西

☎ 0585-55-2611

**FAX:0585-56-0141**



## 介護助手希望者 事前説明会 参加申込書

### 参加申込書

ふりがな	-----		
名前			性別 男 ・ 女
生年月日	西暦	年 月 日	年齢 歳
住所	〒 -	電話番号	( ) -



施設に直接TEL又はFAXにてお申し込み下さい。

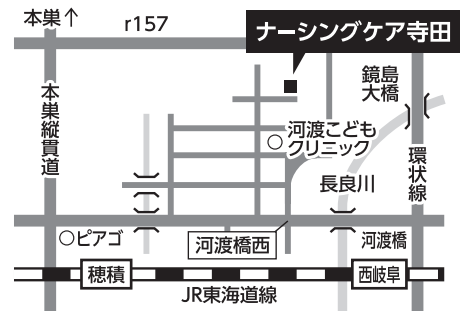
# 介護助手希望者 事前説明会

令和元年 **9月13日** 金 14:00~16:00

施設 **特別養護老人ホーム ナーシングケア寺田**  
岐阜市寺田7丁目85番地

会場 説明会会場は同施設内になります

申込先 担当:川瀬、水谷  
☎ 058-255-5550 **FAX:058-255-5589**

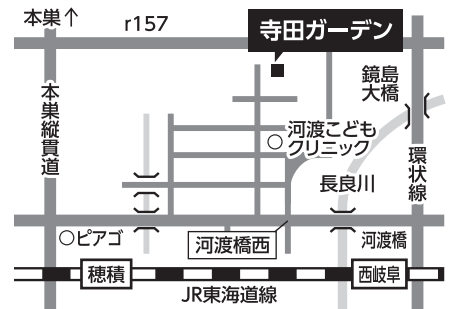


令和元年 **9月13日** 金 14:00~16:00

施設 **介護老人保健施設 寺田ガーデン**  
岐阜市寺田7丁目86番地

会場 説明会会場は特別養護老人ホーム ナーシングケア寺田内になります

申込先 担当:日置江、田實  
☎ 058-253-7600 **FAX:058-253-3999**

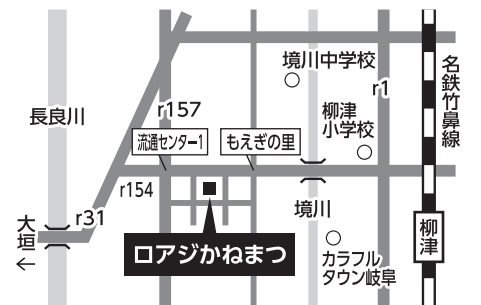


令和元年 **9月13日** 金 10:00~12:00

施設 **介護老人保健施設 ロアジかねまつ**  
岐阜市柳津町下佐波西1丁目4番地

会場 説明会会場は同施設内になります

申込先 担当:小川、池田  
☎ 058-279-5100 **FAX:058-279-5005**



## 介護助手希望者 事前説明会 参加申込書

### 参加申込書

ふりがな	-----			性別	男 ・ 女
名前				年齢	歳
生年月日	西暦	年	月	日	
住所	〒	-	電話番号 ( ) -		
希望する施設	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム ナーシングケア寺田 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 寺田ガーデン <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 ロアジかねまつ				

※希望する施設にチェック☑を入れてください。



希望する施設に直接TEL又はFAXにてお申し込み下さい。

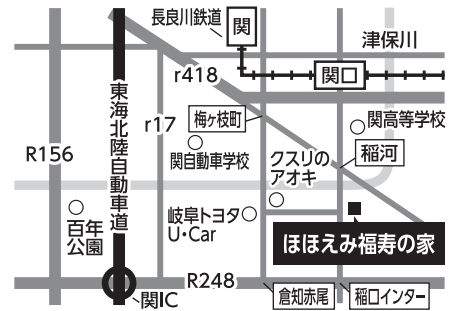
# 介護助手希望者 事前説明会

令和元年 **9月17日** 火 10:00~12:00

施設 **特別養護老人ホーム ほほえみ福寿の家**  
 関市稲口845番地

会場 説明会会場は同施設内になります

申込先 担当: 広瀬、後藤  
 ☎ 0575-24-9570 **FAX: 0575-24-9571**



令和元年 **9月18日** 水 10:00~12:00

施設 **特別養護老人ホーム アルプス**  
 郡上市白鳥町白鳥414-3

会場 説明会会場は同施設内になります

申込先 担当: 佃、山田  
 ☎ 0575-83-0331 **FAX: 0575-83-0332**

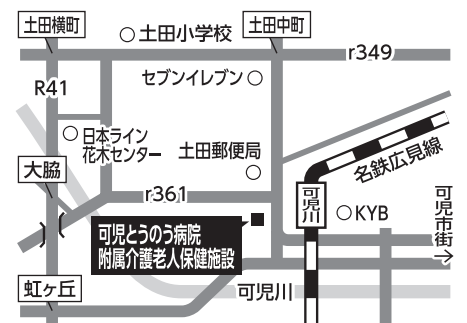


令和元年 **9月17日** 火 10:00~12:00

施設 **可児とうのう病院附属介護老人保健施設**  
 可児市土田900番地

会場 説明会会場は同施設内になります

申込先 担当: 井戸、加藤  
 ☎ 0574-25-1717 **FAX: 0574-28-6470**



## 介護助手希望者 事前説明会 参加申込書

### 参加申込書

ふりがな				性別	男 ・ 女
名前				年齢	歳
生年月日	西暦	年	月	日	
住所	〒 -			電話番号	( ) -
希望する施設	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム ほほえみ福寿の家 <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム アルプス <input type="checkbox"/> 可児とうのう病院附属介護老人保健施設				

※希望する施設にチェック☑を入れてください。



希望する施設に直接TEL又はFAXにてお申し込み下さい。