

様式

令和8年度 介護講座 受講申込書

組合員番号	公立媛
所属所名	
受講者氏名 (組合員本人)	氏名 _____
受講家族氏名 【続柄】	① _____ 【 】 ② _____ 【 】 ③ _____ 【 】
受講希望講座 複数選択可	<input type="radio"/> 講話(8/6) <input type="radio"/> 見学研修(8/7)
公立学校共済組合愛媛支部長 様 令和 年 月 日 介護講座を受講したいので、上記のとおり申し込みます。	

令和8年7月7日 必着