（別紙）

|  |
| --- |
| 福井県福祉人材センター　行  ＦＡＸ０７７６－２４－４１８７（添書不要） |

　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

「出張！福祉・介護の仕事ＰＲ隊」受入協力（同意）書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 団体名 |  |
| 担当者 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣日程 | 令和　　年　　月　　日（　　）～令和　　年　　月　　日（　　） | |
| イベント名 |  | |
| 会場名・所在地 |  | |
| イベント内容 | ※要綱やチラシ等参考になる資料がありましたら、提出をお願いします。 | |
| 参加予定人数 |  | |
| 派 遣 時 間 | （イベント時間）  　　　：　　　～　　　： | （搬入～撤収時間）  　　　：　　　～　　　： |
| 荒天時の中止 | 無　・　有　→（※順延日　　　月　　　日） | |
| ＰＲ活動上での要望事項や制限事項 |  | |

　　事業において取得した個人情報は、福井県社会福祉協議会の個人情報保護に関する基本方針および個人情報保

　護規程に基づき適正に管理し、福祉人材センター事業の推進を図る目的にのみ利用します。

　　イベントの内容について、派遣が確定した際には、福井県社会福祉協議会のホームページ上に、イベント名等

　を掲載させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

事務局記入欄　※記載しないでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 派遣調整 | 回答日 | 受付者 | 派遣メンバー | |
| R 　/ 　/ | 可 ・ 不可 | R 　/ 　/ |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

【問合せ･申込先】（福）福井県社会福祉協議会　福井県福祉人材センター

　　　　　　〒910-8516　福井市光陽2-3-22　福井県社会福祉センター内

　　　　　　TEL（0776）21-2294　FAX（0776）24-4187　Ｅメール　jinzai-center@f-shakyo.or.jp