

(別紙)

送付票は不要です。

福井県社会福祉協議会 人材研修課人材グループ 蟹瀬行

Eメール: jinzai-center@f-shakyo.or.jp

FAX: 0776-24-4187

令和3年度 介護事業所・人材マネジメントセミナー【Zoomによるオンラインセミナー】

受講申込書【汎用】 **第1回～第3回の申込受付は終了いたしました。**

- 日 時 第1回 ~~令和3年10月22日(金) 13:00～15:00~~
- 第2回 ~~令和3年11月26日(金) 13:00～15:00~~
- 第3回 ~~令和3年12月9日(木) 13:00～15:00~~
- 第4回 令和3年12月17日(金) 13:00～15:00

●【お申込・お問い合わせ先】

福井県社会福祉協議会 人材研修課 TEL: 0776-21-2294

以下の項目(内容)を記載の上、Eメールまたは本FAX様式でお申し込みください。

**参加費
無料**

事業所名		種別 (いずれかに○)	高齢・障がい・保育(児童)・ 社協・行政・その他
所在地	〒	—	連絡 担当者名
TEL		FAX	
E-mail	※受講者様メールアドレスは必須です。		

No.	(ふりがな) 受講希望者氏名	職 種	現 職 経験年数	ご希望のセミナーに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください (いくつでも受講可能)
				<input type="checkbox"/> 第1回 10/22 (金) <input type="checkbox"/> 第2回 11/26 (金) <input type="checkbox"/> 第3回 12/9 (木) <input type="checkbox"/> 第4回 12/17 (金)
				<input type="checkbox"/> 第1回 10/22 (金) <input type="checkbox"/> 第2回 11/26 (金) <input type="checkbox"/> 第3回 12/9 (木) <input type="checkbox"/> 第4回 12/17 (金)
				<input type="checkbox"/> 第1回 10/22 (金) <input type="checkbox"/> 第2回 11/26 (金) <input type="checkbox"/> 第3回 12/9 (木) <input type="checkbox"/> 第4回 12/17 (金)

※枠が不足する場合には、申込書をコピーしてご利用ください

●事前質問のある方は、該当するセミナーにを入れて、ご記入ください。

第1回 10/22 (金) 第2回 11/26 (金) 第3回 12/9 (木) 第4回 12/17 (金)

【事前質問】

ご送付いただきました質問につきましては、セミナーの中で回答させていただくことを予定しております。

※受付後、参加決定通知およびご案内をお送りします。

※お申込みの時点で免責事項にご同意いただいた事とさせていただきますのでご了承ください。

※本事業で知り得た個人情報は、本会プライバシーポリシー、個人情報保護規程に基づき適正に取り扱うとともに、本事業の運営以外に使用いたしません。