

令和4年度 第1回福祉マンパワー活用講習会  
申 込 用 紙

【申込先】

社会福祉法人 函館市社会福祉協議会 函館市福祉人材バンク（担当：手塚）  
〒040-0063 函館市若松町33番6号 函館市総合福祉センター内 3階  
TEL (0138) 23-8546 FAX (0138) 23-2224

下記に必要事項を記入し、上記申込先まで電話または FAX、郵送でお申し込みください。QRコードからもお申し込みできます。

●お申込者氏名・連絡先等

フリガナ		男 ・ 女	生 年 月 日	年 齡
氏 名			S・H 年 月 日	歳
住 所	〒 -			
電話番号			携帯番号	
開催についてはどのようにお知らせになりましたか（○をつけて下さい） ・福祉人材バンクからの手紙      ・ハローワーク（チラシ） ・新聞、広告等      ・友人、知人から      ・インターネット ・その他（      ）				

●お申し込み QR コードはこちらです



参加が決定された方には随時、文章により開催当日の詳しい内容についてご案内いたします。ご案内がない場合は、事務局までお問合せください。

お申込みの際に得た個人情報（住所・電話番号等）は次の目的でご提供いただいており、本事業「個人情報取扱特記事項」に基づき、本事業の運営に必要な範囲内で使用させていただきます。

- ・講習会を円滑に行うため
- ・受講中または受講後の就職または転職に関する情報提供アンケート調査のため
- ・本事業の講習会、説明会等のご案内、資料送付のため