

令和4年度 第2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	生 年 月 日	年 齢
氏 名		女	S・H 年 月 日	歳
住 所	〒 ー			
電話番号		携帯番号		
開催についてはどのようにお知りになりましたか (○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細な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ます、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