

平成30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:上野)
〒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 FAX または郵送でお申し込みください。
お電話で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		・	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りになりましたか (○を付けてください。)				
・福祉人材バンクからの手紙 ・市の広報誌 ・新聞・広告等				
・友人・知人から ・インターネット				
・その他 ()				

先着 30 名 ※締切日を超えた場合でも定員に満たない場合は、随時受付いたします。

平成30年7月5日(木)締切日までに電話またはFAX、郵送にてお申し込みください。
参加が決定された方には平成30年7月13日(金)までに文書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