【個人申込用】

令和４年度　福祉・介護の仕事魅力発信事業

「フクシの魅力発見フォーラム」

～自分の未来、デザインしよう～

参 加 申 込 書

申込日：令和　　年　　月　　日

　下記に必要事項をご記入の上、メール又はＦＡＸでお申し込みください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年　　齢 | 歳 |
| 参加者氏名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　　　）　　　　　－　　　　　　　 |
| メ ー ルアドレス |  |
| 学 校 名 |  |
| 参加会場希望する会場に○を付けてください。 |  | 【東予会場】令和４年１２月１０日（土） |
|  | 【中予会場】令和４年１２月１７日（土） |
|  | 【南予会場】令和４年１２月１１日（日） |
| 通　信　欄 |  |

申込締切日　令和４年１１月２５日（金）

＜申込先・問合せ先＞

愛媛県社会福祉協議会　福祉人材部　人材研修課（担当：髙瀬・井上）

　　　〒７９０－８５５３　松山市持田町三丁目８番１５号　愛媛県総合社会福祉会館２階

　　　ＴＥＬ　０８９－９２１－５３４４　／　ＦＡＸ　０８９－９２１－３３９８

　　　Ｅメール　jinzai＠ehime-shakyo.or.jp

【学校申込用】

令和４年度　福祉・介護の仕事魅力発信事業

「フクシの魅力発見フォーラム」

～自分の未来、デザインしよう～

参 加 申 込 書

申込日：令和　　年　　月　　日

下記に必要事項を記入の上、メール又はＦＡＸでお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 |  |
| 連 絡 先 | 〒　　　　－ |
| 電話番号Fax番号 | （　　　　　　　）　　　　－　　　（　　　　　　　）　　　　－　　　 |
| メ ー ルアドレス |  |
| 担 当 者 | 職　名 |  | 氏　名 |  |
| 参加会場希望する会場に○を付けてください。 |  | 【東予会場】令和４年１２月１０日（土） |
|  | 【中予会場】令和４年１２月１７日（土） |
|  | 【南予会場】令和４年１２月１１日（日） |
| № | 参加学生氏名 | 学年 | № | 参加学生氏名 | 学年 |
| １ |  | 年 | ６ |  | 年 |
| ２ |  | 年 | ７ |  | 年 |
| ３ |  | 年 | ８ |  | 年 |
| ４ |  | 年 | ９ |  | 年 |
| ５ |  | 年 | 10 |  | 年 |
| 通　信　欄 |  |

申込締切日　令和４年１１月２５日（金）

＜申込先・問合せ先＞

愛媛県社会福祉協議会　福祉人材部　人材研修課（担当：髙瀬・井上）

　　　〒７９０－８５５３　松山市持田町三丁目８番１５号　愛媛県総合社会福祉会館２階

　　　ＴＥＬ　０８９－９２１－５３４４　／　ＦＡＸ　０８９－９２１－３３９８

　　　Ｅメール　jinzai＠ehime-shakyo.or.jp