　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　平成　　年　　月　　日

**福祉・介護の職場定着推進フォーラム参加申込書**

【宮崎県社会福祉協議会／宮崎県福祉人材センター行き：ＦＡＸ送付状は不要です】

**ＦＡＸ　０９８５－２７－０８７７**

**申込締切　平成３０年１月１９日（金）**

|  |
| --- |
| **個人申込　・　団体申込**  いずれかに○印をお願いします。 |

　　　　　　　　　　　　　団体申込　事業所・団体名

　　　　　　　　　　　　　個人申込　氏　名

　　　　　　　　　　　　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　連絡担当者名

　　　　　　　　　　　　（団体申込のみ）

　　　　　　　　　　　　　※個人申込の場合は、連絡担当者名の記入は不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ふ　り　が　な  氏　　　　　名 | 役　職　名 | 備　　　考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

|  |
| --- |
| 講師にお尋ねしたいこと等がありましたらご記入ください。 |