

<参加申込書>

「いしかわ魅力ある福祉職場認定制度」 普及啓発セミナー

FAX : 076-225-1409

TEL : 076-225-1419

〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地
石川県健康福祉部 厚生政策課 福祉人材・サービスグループ 西岡

申込書にご記入のうえ、このままご返信ください。

連絡担当者: _____ 電話番号: (_____)

希望日	法人名	役職名	氏名

<お申込みに関して>

- ①この申込書に必要事項記載のうえ、FAXまたは郵送にてお申し込みください。
- ②受講申込みの受付は先着順とし、定員になり次第締め切りとさせていただきます。
- ③定員超過により受講をお断りする場合に限り、ご連絡いたします。
受講証等は発行しませんので、連絡がない場合は出席可能とご理解ください。
- ④ご記入いただいた個人情報、石川県の介護・福祉人材確保対策関連事業以外の目的には使用いたしません。