

北海道社会福祉協議会 北海道福祉人材センター

TEL 011-272-6662 FAX 011-272-6663

※郵送又はFAXで下記申込書に必要事項を記入し送付ください。来所、お電話でのお申込みも承ります。

平成30年度第1回福祉人材ステップアップ講習会

○開催期日 平成30年8月31日(金) 13:00 ~ 17:00 (受付12:45から)

○参加費 無料

○会場 かでる2.7 10階 1040会議室 (札幌市中央区北2条西7丁目1番地)

○留意事項 参加者は各自、筆記用具をご持参ください。

参加受付は先着順で、定員(50名)になり次第締め切ります。

参加申込書

申し込み日	平成 30 年 月 日 ()
求職登録番号	—
電話番号	(自宅・携帯) — —
フリガナ 氏名	
性別	・男性 ・女性
区分	・一般(就職活動中) ・一般(その他:) ・学生(最終学年) ・学生(最終学年以外: 年)
所持資格 (○をつけてください)	・介護福祉士 ・保育士 ・看護師 ・社会福祉士 ・精神保健福祉士 ・その他() ・福祉資格なし
福祉業務経験	・あり(年 カ月) ・なし

※お申込み内容については、本講習会の運営にのみ使用いたします。また、ご本人の同意を得ることなく事務局・講師以外の第三者に、開示・提供することはありません。

お申し込み後、参加をキャンセルする場合は、かならずご連絡ください。【TEL 011-272-6662】

事務局備考欄

