

〈京都府北部福祉人材養成システム〉

組織活性化研修 申込書

1回目 2019年7月11日(木)

2回目 2019年7月17日(水)

※どちらか参加される日にチェック してください。

申込期限：2019年6月28日(金)

FAX送信先：0773-23-3305

一般社団法人 福知山民間社会福祉施設連絡協議会

ふりがな		男・女	歳
氏名		経験年齢：	年 ヶ月
住所	〒		
電話			
携帯電話			
FAX			
勤務先	法人名		
	事業所名		
	事業所住所		
	種 別	高齢福祉事業	障害福祉事業

備考：申込みについて、ご要望があれば記入ください。