



FAX 054-272-8831

(福) 静岡県社会福祉協議会 社会福祉人材センター行き

「福祉の就職支援セミナー&ミニ就職相談会」 参加申込書

フリガナ		
お名前		1. 学生 (校名) 2. 一般 (才代)
ご住所	〒	
電話番号	御自宅	
	携帯	
FAX番号		
参加希望日 ○をつけてください	1. 両日とも参加 2. 1日のみ (月 日) 日付を記入してください	

※定員になり次第締め切らせていただきます。御希望に添えない場合のみ、御連絡をいたします。

※申込書の個人情報につきましては、本セミナーの連絡以外に使用することはありません。