

FAX 054-272-8831 静岡県社会福祉人材センター行き
 Mail:jinzai@shizuoka-wel.jp

《福祉のしごと学び体験ツアー 申込書》

	(ふりがな) 氏 名	性別	番号に○印をつけて ください	学校名・学年 (保護者の方はお子様の学校名・ 学年をご記入ください)	希望地区に○印を つけてください	住所・電話番号	備考
①	()	男 女	1. 中学生 2. 高校生 3. 保護者 4. 教員	学校 年	東 部 ----- 中 部 ----- 西 部	〒 — () —	
②	()	男 女	1. 中学生 2. 高校生 3. 保護者 4. 教員	学校 年	東 部 ----- 中 部 ----- 西 部	〒 — () —	
③	()	男 女	1. 中学生 2. 高校生 3. 保護者 4. 教員	学校 年	東 部 ----- 中 部 ----- 西 部	〒 — () —	
④	()	男 女	1. 中学生 2. 高校生 3. 保護者 4. 教員	学校 年	東 部 ----- 中 部 ----- 西 部	〒 — () —	

メールでのお申込みは、 でホームページから、申込書をダウンロードして下さい。

※FAX又はメール送信後、確認のため 県社会福祉人材センター **054-271-2110** まで必ずお電話ください。

※御記入いただいた個人情報については、本ツアーの連絡以外に使用することはありません。

申込締め切り日 7月11日(水) 申込多数の場合は抽選(先着順ではありません)。
 参加の可否については、速やかに郵送にてご連絡させていただきます。