

## 静岡県社会福祉人材センター行き

## &lt;注意事項&gt;

- ① 開催希望日が決定している場合、講師日程調整の都合上、できるだけ早期にお申込みください。  
(開催希望時期が集中しやすいので、遅くとも1か月前までの申込みをお願いします。)
- ② FAX又はメール送信後、申込書到着確認のため、**県社会福祉人材センター 054-271-2110 までお電話ください。**  
併せて、お申込み内容の確認・ヒアリングをさせていただきます。

## 令和2年度「福祉のお仕事魅力発見セミナー」申込書

学校名	小学校
住所	〒 ー
電話番号	TEL
FAX番号	FAX
E-メールアドレス	
御担当者名	

	第1希望			第2希望		
実施希望月日	年	月	日 ( )	年	月	日 ( )
実施希望時間	:	~	:	:	~	:
参加予定学年	年			年		
参加予定人数	人			人		
開催単位	クラス	学年	クラス合同	クラス	学年	クラス合同
開催予定場所						

以下、該当するものに○をつけてください。

申込みの理由 (セミナー目的)	1 キャリア教育の一環 2 福祉教育の一環 3 その他 ( )	(具体的な要望内容)
これまでの福祉 への取り組み状況	1 福祉施設へボランティア体験に行ったことがある。 2 福祉の仕事について、授業や調べ学習をしたことがある。 3 福祉講座を受講したことがある。 4 その他 ( )	(具体的な体験内容)

※その他セミナーへの要望等を御記入下さい。

--