

(別紙2)

カレッジ使用欄 No.

富山県福祉カレッジ教務課 あて  
富山市安住町5-21(富山県総合福祉会館)  
FAX 076-432-6516

平成28年度

管理職員研修 (キャリアパス対応生涯研修課程)

受講申込書

名称

〒

住所

電話

FAX

担当者名

施設運営法人名  
〔上記申込元が  
法人の場合不要〕

役職名	(フリガナ) 氏名	福祉業務従事歴 〔うち現在の法人・施設 事業所 従事歴〕
	( )	年 ( 年)
	( )	年 ( 年)

※ 記載漏れがないようご留意願います。

※ 福祉カレッジのホームページからお申込みできます(予め利用者登録が必要)。

申込みページ: <https://www.toyama-shakyo.or.jp/sslforms/tfcollege-tr.php>

ホームページからお申込みされる場合は、その他欄に役職名及び福祉従事歴を入力願います。

利用者登録ページ: <https://www.toyama-shakyo.or.jp/sslforms/tfcollege-client.php>

締切 29年1月23日(月)必着