

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

カレッジ使用欄

No.

平成 28 年度

専門多職種連携とソーシャルワーク実践研修

参加申込書

施設・法人名

〒

住所

電話

FAX

担当者名

施設運営法人名

(上記の申込元が法人
の場合記載不要です)

役職名	(ふりがな) 氏 名	お持ちの資格	交流会 参加希望	宿泊 希望
	()		有・無	有・無
	()		有・無	有・無
	()		有・無	有・無

申込期限：10月11日(火)

※ 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、その他欄に交流会参加、宿泊の希望を入力願います。

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