

富山県福祉カレッジ教務課 行  
FAX 076-432-6516

## おもてなしアップ・クレーム対応研修 受講申込書

申込み施設名

又は法人名

〒

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

場合記入不要です。 〕

職名	(ふりがな) 氏名	福祉業務 従事歴	備考
	( )	年	
	( )	年	
	( )	年	

※郵便番号等、記載漏れがないようご留意願います。

※福祉カレッジホームページからも申込みできます（ただし、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>