

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
福祉職員アクティブ・ワーキング研修
受講申込書

(指導者編)

7/14～15開催

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	資格 (お持ちの場合)	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)
	()		年 (年)

※ 記載漏れがないようご留意願います。

締切 6月10日(金)必着でお願いします。

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

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

申込み入力に当たっては、役職名、資格、福祉業務従事歴を「その他」欄に入力してください。

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