

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30年度
福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 中堅職員研修
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
法人である場合
記入不要 〕

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 〕	性別	希望回に○を つけてください	
				第1希望	第2希望
	()	年 (年)	男・女	1 2 3	1 2 3
	()	年 (年)	男・女	1 2 3	1 2 3
	()	年 (年)	男・女	1 2 3	1 2 3

注1) 記載漏れがないようご留意願います(〒番号等)。

締切 4月25日(水)必着

注2) 3名を超える応募も可能です。