

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.

令和2年度
福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程
管理職員研修 受講申込書

所属名 (法人又は施設)

代表者職・氏名

〒
住所

電話

F A X

担当者職・氏名

運営法人名
(上記申込元が
法人の場合不要)

職 名	(フリガナ) 氏 名	性別	(福祉業務従事歴 うち現在の法人・施設・ 事業所 従事歴)
	()	男 ・ 女	() 年
	()	男 ・ 女	() 年
	()	男 ・ 女	() 年

- 1 受講決定通知書(テキスト)の送付先は、上記記載住所となります。
- 3 受講上の急な変更事項の連絡は上記FAX番号へ送信します。