

富山県福祉カレッジ教務課 行
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.

令和元年度

福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 初任者研修 受講申込書

所属名

代表者職・氏名

〒

住所

電話

FAX

担当者職・氏名

施設運営法人名
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)	希望回に○をつけてください	
				第1希望	第2希望
	()	男	年	1	1
		・		2	2
		女	(年)	3	3
	()	男	年	1	1
		・		2	2
		女	(年)	3	3
	()	男	年	1	1
		・		2	2
		女	(年)	3	3

締切：7月26日(金) 必着