

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2年度ハラスメント防止研修 受講申込書

事業所・団体名

代表者職・氏名

〒  
住所

TEL

FAX

申込担当者名

運営法人名  
〔上記所属・団体が  
法人の場合不要〕

職名	(フリガナ) 氏名	備考
	( )	
	( )	
	( )	

- 1 先着順受付とします。
- 2 受講決定通知は、上記記載住所へ送付します
- 3 開催に係る急な変更事項の連絡は上記FAX番号へ送信します。