別紙

|  |
| --- |
| 【送付先】  　富山県福祉カレッジ教務課　行  　FAX 076－432－6516 |

中堅リーダー養成事業申込書

|  |  |
| --- | --- |
| １．施設名 | （名称） |
| （住所） |
| ２．担当者名 |  |
| ３．連絡先 | （電話）  （ＦＡＸ）  (e－mail) |
| ４．訪問希望月 |  |
| ５．必要な指導・相談等  （具体的に記入して  ください。） |  |