

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.

平成 30 年度専門多職種連携セミナー 参加申込書

施設名・法人名

〒 -

所在地

電話

FAX

担当者名

施設運営法人名

(上記の申込元が法人
の場合記載不要です)

役職名	(ふりがな) 氏 名	性 別	お持ちの資格(複数ご記入可)
	()	男 ・ 女	
	()	男 ・ 女	
	()	男 ・ 女	
	()	男 ・ 女	
	()	男 ・ 女	

(参考)

社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員、主任介護支援専門員、精神保健福祉士、医師、歯科医師、看護師、
准看護師、保健師、助産師、理学療養士、作業療養士、相談支援専門員、言語聴覚士、手話通訳士、歯科衛生士、
弁護士、司法書士、保護司、児童福祉司、保育士、幼稚園教諭、教員免許、栄養士など

申込期限：11月22日(木)