

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4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。
- 2 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。