福祉の魅力を語ろう会

参加申込書

**※締切：5月20日(月曜日)**

**FAX　(0829)20-0224**

**E-mail　fukushi-soudancenter@h-kiraria.net**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 連絡先 |  |
| 記入者名 |  |  |

参加者について以下にご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者名 | 職名 | 仕事内容(簡単に) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |



下のQRコードからも申し込み可能です。