送信状不要　福島県社会福祉協議会　人材研修課行FAX：024（521）5663

到着確認捺印

**【令和２年度 多様な人材を確保するためのセミナー 参加申込書】**

1. 法人（施設・事業所）について

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| 担当者名 |  |

2. 参加者について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名 |  | 役 職 名 |  |
| 入職年数 | 年　　　カ月 |
| ２ | ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名 |  | 役 職 名 |  |
| 入職年数 | 年　　　カ月 |
| ３ | ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名 |  | 役 職 名 |  |
| 入職年数 | 年　　　カ月 |

※入職年数は、令和２年12月１日時点でご記入願います。

３. グループワークにて使用する施設紹介媒体について

　　□　持参する　→　　何を持参されるか、具体的にご記入下さい。

　　　　　　　　　　　 例）求職者向け法人紹介パンフレット、パワーポイント資料を印刷等

　　□　持参しない

▶申込期間　　**令和2年11月２６日（木）までに**必ずFAXでお申し込みください。

　　　　　　　　※　定員になり次第、申込終了日前でも締め切らせていただきます。

▶申込受理　　 申込みの到着については、送信された参加申込書の右上欄に確認印を押印のうえ、本会より随時ＦＡＸにて返信いたします。

　　　　　　　　返信FAXが、土日祝日を除く平日で2日経過しても届かない場合は、お手

|  |
| --- |
| 【連絡先】福島県社会福祉協議会　人材研修課（担当：渡部・東城）TEL　024-521-5662　／　FAX　024-521-5663ﾒｰﾙ　jinzai@fukushimakenshakyo.or.jp |

数ですが、下記連絡先までご連絡ください。