|  |
| --- |
| 送信先　FAX　０２４（５２１）５６６３ |

令和３年度　就職支援セミナー 及び　合同就職説明会

 参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 　 |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 住　所 | ※参加決定通知書をお送りしますので、必ずご記入ください。〒　　　―　　　　 |
| 電　話 | ※平日（月~金）の日中に連絡のつく番号を記載してください。 |
| メールアドレス |  |
| 学　校　名 | * 学生（在学中）の場合は、学校名をご記入ください。
 |
| 参加希望プログラム | ※　参加を希望するものにチェックをお願いします。□１．就職支援セミナー□２．合同就職説明会 |
| 確認欄 | ※　下記の留意事項を確認の上、チェックをお願いします。□ 申込書が届きましたら確認のため事務局から連絡いたします。□ 参加者ならびに家族の体調（発熱・咳）によっては参加をお控えください。□ 当日の検温・体調チェックにご協力ください。□ 感染症や自然災害等によりやむを得ず中止・代替イベントとなる場合があります。 |

■申込期限　令和４年１月２８日（金）

■申込・お問合せ先

社会福祉法人　福島県社会福祉協議会　人材研修課　福島県福祉人材センター

〒960-8141　福島県福島市渡利字七社宮111　福島県総合社会福祉センター内

TEL０２４－５２１－５６６２　FAX０２４－５２１－５６６３

E-mail：jinzai@fukushimakenshakyo.or.jp