|  |
| --- |
| 送信先　FAX　０２４（５２１）５６６３ |

令和4年度　第1回就職支援セミナー 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。  □１．7/6　福島会場　就職支援セミナー  □２．7/6　福島会場　合同就職説明会  □３．7/9　郡山会場　就職支援セミナー  □４．7/9　郡山会場　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ご連絡いたします。  □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。 |

※申込書に記載された個人情報は、本セミナーの運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

■申込期限　**令和４年６月２９日（水）**

■申込方法　電話・FAX・メールのいずれか

■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](mailto:jinzai@fukushimakenshakyo.or.jp)