

送信先 FAX 024(521)5663

令和4年度 第2回 就職支援セミナー

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。
参加希望会場		※参加を希望する会場にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 1. 2/12 福島会場 <input type="checkbox"/> 2. 2/18 郡山会場
留意事項		<ul style="list-style-type: none"><li>・お申込み後、確認のため事務局からご連絡をする場合があります。</li><li>・参加者ならびにご家族の体調（発熱・咳）によっては参加をお控えください。</li><li>・当日の検温、体調チェック及びマスクの着用にご協力ください。</li><li>・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。</li></ul>

※申込書に記載された個人情報は、本セミナー及び合同就職説明会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5年2月6日（月）

■お申込み・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  
TEL：024-521-5662 FAX：024-521-5663  
E-mail：jinzai@fukushimakenshakyō.or.jp



福祉人材センターホームページ