

# 福祉のおしごと みんなで話さNight 【参加申込書】

窓口・FAXなどでお申込みを受付しております。  
申込締切 5月21日(月)

フリガナ	
氏名	( 歳)
住所	〒
電話番号	( )
福祉資格 (お持ちであれば)	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修(ホームヘルパー2級) <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> その他( )
希望分野	<input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他( )

就職活動で困っていることはどんなことですか？	
悩み・疑問・聞きたいことなど	

FAX送信先：京都府福祉人材・研修センター  
075-252-6312