

福祉のおしごと クリスマスも話さ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 12月15日（金）

| | |
|-------------------|--|
| 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