

鳥取県社会福祉協議会 福祉人材部（担当：稲村、國本） あて

FAX 0857-59-6341

※FAX送信後は恐れ入りますが電話連絡をお願いします（電話0857-59-6336）

介護の出前講座「知ってみよう！介護のこと」 申込用紙

学校・団体名	
担当者・職氏名	
連絡先	〒 住所
	TEL
	メールアドレス
参加対象	(記入例：福祉コース選択 高校〇年生)
参加者数	人 ※概数でかまいません
希望時期	第1希望： 年 月 日 ()
	第2希望： 年 月 日 ()
	第3希望： 年 月 日 ()
希望時間 (時間割)	分 (: ~ :) * 学校の場合は、時間割もお知らせください。例 (3限目、4限目) ()
会場	
希望するテーマ や内容	
備考	

※希望開催時期の2ヶ月前までにお申し込みください。