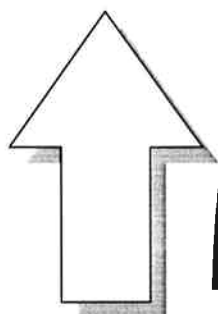


郵送・FAXでお申し込みの方は、本紙をご利用ください。



FAX



第2回福祉職場への就活セミナー 《参加申込書》

平成 20 年 月 日

次のとおり参加申し込みます。

No.	氏名	勤務先・学校名	電話番号
代表者			
2			/
3			
4			
5			

※ 記入欄が不足する場合は、複写（コピー）してご利用ください。

※ 「参加申込書」に記載された個人情報は、運営管理の目的のみに利用させていただきます。

岡山県福祉人材センター FAX：086-801-9190