**令和５年度福祉関係就職支援出張セミナー　申込書**

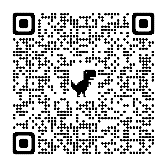
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名等 |  | | |
| セミナー開催  希望日時  （※１） | 年　　　月　　　日（　　　）  午前・午後　　　時　　分～　　時　　分 | 対象者 | （学部・学科名　学年）  年生 |
| 受講予定数  （※２） | 名 |
| 連絡先 | 担当部署：  担当者名：  住所：  メールアドレス：  TEL：  FAX： | | |
| 希望する  分野・内容 | ※ご希望の分野もしくは内容を1つ選択し、チェックしてください。  □高齢者福祉　　　 □障害者福祉　　　□児童福祉　　　□地域福祉  □福祉業界研究 □就職活動  □その他 | | |
| セミナーの内容 |  | | |
| 希望する講師 | ※講師が決まっている場合は、記入してください。  法人名　　　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　　　　　氏名  （例）○○会　　　　　　　　　　主任相談員　　　　　　　　　○○　○○ | | |

※１　具体的に決定していない場合は、年月までの記入で構いません。

★スマホ・タブレットは

こちらから！

※２　概数でも構いません。（例）「約３０名」　「約５０名」



申込期限：令和５年７月２８日（金）（予算の範囲内において随時受付ます。）

GoogleフォームURL：https://onl.sc/AsPYPdA

申込メールアドレス：jinzai@aichi-fukushi.or.jp

（メール用申込書をご希望の際は、上記アドレス宛てにメールでご連絡ください。）

愛知県社会福祉協議会　福祉人材センター　人材養成部　担当：岡田