**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