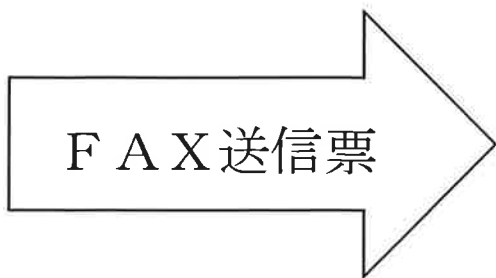


本票のみを送信してください。（郵送でも可。別途送信票等は不要です。）

【申込期限：令和3年1月15日（金）必着】

※定員になり次第、締め切ります。



大分県福祉人材センター 行き

FAX：097-552-7002

介護の仕事入門セミナー参加申込書

申 込 日	令和 年 月 日		
氏 名	フリガナ		性別
			男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）		
住 所	〒		
電 話 番 号	携帯：	自宅：	
参加の動機	1 介護の仕事につきたい 2 介護を学びたい 3 その他		
就職希望時期（参加の動機で1をお答えの方）	1 早急な就職を希望 2 いずれ就職を希望 3 その他（ ）		
どこで知りましたか？	1 福祉人材センター 2 ハローワーク 3 大分県社会福祉介護研修センターHP 4 大分県HP 5 JR大分駅 6 月刊ぷらざ 7 知人からの紹介 8 その他（ ）		

<感染症対策>

※①マスク着用 ②入室手指消毒 ③会場入り口にて検温実施 ④三密防止の会場設営

※当日は、健康状態を各自チェックのうえご参加ください。

○ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営以外の目的で使用することはありません。