

平成30年11月15日（木）開催

「求職者から選ばれる施設になるために」

# 受講申込書

電話で申込み後、FAXまたは郵送にてご提出ください。

事前に電話での申込みがない場合は無効とさせていただきます。

川崎市福祉人材バンク 宛て FAX 044-739-8740

法人名		事業所名	
連絡先住所		連絡先電話番号	連絡担当者
〒 -		- -	
<small>※受講通知を郵送しますので正確に記載ください</small>			

参加希望者名		職種 <small>※①～③のいずれかを選択</small>	
1		①施設長	②採用担当者 ③その他( )
2		①施設長	②採用担当者 ③その他( )

※1 受講申込書を送付される際の鑑文は不要です。

※2 申込みは最大2名まで。ただし、申込み多数の場合は人数調整させていただく場合がございます。

※3 後日受講通知を発送いたします。

11月8日までに受講通知が届かない場合は、大変お手数ですが人材バンクまでお問合せください。

※4 提出していただいた個人情報につきましては、本研修のみに使用し、ご本人の同意なく第三者に提供いたしません。ただし、本研修会開催にあたり必要があるときに限り、講師等へ情報提供いたします。

社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 川崎市福祉人材バンク  
〒211-0053  
川崎市中原区上小田中6-22-5川崎市総合福祉センター5階  
FAX: 044-739-8740 TEL: 044-739-8726