令和７年度第１回福祉の仕事見学ツアー参加申込書

午前、午後コース両方の参加も可能です

●学校名［　　　　　　　　　　　］

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 住　所 | 緊急連絡先 | 参加  コース | 参加希望日 |
| （記入例）  福祉　太郎 | 四万十市右山  五月町8-3 | 090-1234-5678 | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8 8/9 |
|  |  |  | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8　8/9 |
|  |  |  | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8　8/9 |
|  |  |  | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8 8/9 |
|  |  |  | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8 8/9 |
|  |  |  | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8 8/9 |
|  |  |  | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8 8/9 |
|  |  |  | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8 8/9 |
|  |  |  | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8 8/9 |
|  |  |  | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8 8/9 |
|  |  |  | 午前  午後 | 8/4　8/5　8/6  8/7　8/8 8/9 |

※１日上限10名で見学ツアーを実施予定です。参加人数が多い日は調整させていただきます。

※この書面に記載いただいた個人情報は、本見学ツアーの運営管理のみに使用します。

【申込み・問合せ先】

幡多福祉人材バンク

四万十市右山五月町8-3

TEL３５－５５１４

FAX３５－５２４１　担当：下城