「福祉のしごとミニ説明会」「福祉の就職総合フェア」参加申込書

●参加希望の法人等は、すべての欄を記入し、FAXにて提出願います。

【提出先】 新潟県福祉人材センター 025-282-0548(FAX)

- ●参加申込書を受理した時点で、受理した旨返信しますのでご確認ください。
- ●参加決定後のキャンセルはできませんので、ご了承ください。

※参加日はいずれか1つに〇をつけて下さい。 両方に〇をつけた場合は無効となります。

| 参加日 (Oを付けて ください) | 5月1 | 4日(日) 〈ユニン (参加対象者:学 | | | 月10日(土) [参加対象者: | | |
|------------------------|----------------------|------------------------|------|------|--------------------|--|--|
| 法人名称 | | | | | | | |
| 事業分野 | 高齢・障害・児童・医療・社協・その他() | | | | | | |
| 所在地 | <u></u> | | | | | | |
| 担当者 | 役職 | | フリガナ | | | | |
| | | | 氏名 | | | | |
| 連絡先 | TEL: | | | FAX: | | | |
| e-mail | @ | | | | | | |