

一般社団法人 岡山県介護福祉士会 あて

**FAX** 086-222-6780

※FAX送信後は、恐れ入りますが電話をしてください。(☎086-222-3125)

## 福祉・介護の仕事 出前講座 申込書

|               |                                    |
|---------------|------------------------------------|
| 学 校 名         |                                    |
| 学校の所在地        | 〒                                  |
| 担当者・職氏名       |                                    |
| 連 絡 先         | TEL:                               |
|               | Mail:                              |
|               | FAX:                               |
|               | 連絡可能な時間帯:                          |
| 受講する<br>生徒の学年 | 1年生 ・ 2年生 ・ 3年生<br>4年生 ・ 5年生 ・ 6年生 |
| 受講者数          | 人 ※概数でかまいません。                      |
| 受講希望時期        | 第1希望:           年    月    日(    )  |
|               | 第2希望:           年    月    日(    )  |
|               | 第3希望:           年    月    日(    )  |
| 講座の希望時間       | 分(    :    ~    :    )             |
| 備 考           | ※希望する講座内容等、ご記入ください。                |