福祉の仕事・就職なんでも相談会

質　問　票

当日相談したいことがあればご記入ください

※もしよろしければ、あなたのお名前等ご記入ください

氏　名　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話・メール

　　　　※記入された個人情報は、長野県社会福祉協議会のプライバシーポリシーに基づき申込内容は

厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供することはありません。

質問票返送先

　　長野県社会福祉協議会（長野県指定　長野県福祉人材センター）

　　〒380-0928　長野市若里7-1-7　TEL026‐226‐7330　 FAX026‐227‐0137

E-mail　jinzai@nsyakyo.or.jp

会場地図

　佐久平交流センター

　　　2階　第5会議室