

(別紙)

令和元年度「長野県福祉人材確保・定着支援セミナー」参加申込書

令和 年 月 日

長野県社会福祉協議会 あて

(福祉人材部人材グループ)

参加法人名： _____

所属事業所名： _____

申込担当者名： _____

連絡先TEL： _____

標題セミナーについて、下記のとおり申し込みます。

記

参加者氏名	所属事業所名	職種

FAXで申し込まれる際、送信票は不要です。

FAX 026-227-0137

締め切り： 令和2年1月16日（木）