



# 福祉を学ぼう【訪問講座】申込書

FAX.026-227-0137

必要事項をご記入の上、ご送信ください。

講座希望日の **6週間前までに** お申し込みください。 申込年月日 年 月 日

## お申し込み者情報

学校名 団体名	ふりがな		
所在地	〒 ー		
電話番号		FAX番号	
担当者氏名	ふりがな	ご連絡先 電話番号	
E-mail			

※個人情報の取り扱いについて…ご記入いただきました個人情報は、当講座「福祉を学ぼう・訪問講座」のみに限定して利用いたします。

## 訪問講座について

開催希望日時	第1希望	年 月 日 ( )	午前 時 分 ~ 午後 時 分	午前 時 分 ~ 午後 時 分
	第2希望	年 月 日 ( )	午前 時 分 ~ 午後 時 分	午前 時 分 ~ 午後 時 分
	第3希望	年 月 日 ( )	午前 時 分 ~ 午後 時 分	午前 時 分 ~ 午後 時 分
対象	小 中 高 年生 人 / その他 人 (人数をご記入ください)			
講座内容へのご要望	当講座の位置付けと、ご希望の内容で該当するものを以下から選んで、チェック(☑)をしてください。			
	利用目的	<input type="checkbox"/> 通常授業として利用する	希望内容	<input type="checkbox"/> A 福祉ってなに? <input type="checkbox"/> B 福祉の仕事を学ぶ <input type="checkbox"/> C 福祉の仕事ミニ体験(ふくしニア)
備考	希望する講座の内容・講師等についてご記入ください。			
	その他ご要望などございましたらご記入ください。			

※日程の調整がつき次第、追ってこちらからご連絡いたします。

メールでのお申し込み

こちらのメールアドレスに上記の内容を入力して送信してください。E-mail : [jinzai@nsyakyō.or.jp](mailto:jinzai@nsyakyō.or.jp)

お問い合わせ

社会福祉法人 長野県社会福祉協議会 福祉人材部 人材グループ TEL.026-226-7330 (受付時間/平日9:00~17:00)