

## ○ 参加申込み方法

- ・お申し込みは 電話・FAX・窓口 で受付いたします。(定員 30 名)
- ・先着順ですので、早めのお申し込みをお願いいたします。

## ○ その他

- ・定員を超えた場合は、参加できない旨の連絡をいたします。  
連絡がない場合は参加決定と致します。
- ・詳細については、申込み後郵送にてお知らせいたします。
- ・昼食は各自ご用意下さい。

**締切り：平成 29 年 1 月 20 日 (金) (必着)**

**※その他詳細については、お気軽にお問い合わせください。**

### 「施設見学バスツアー」参加申込書

ふりがな 氏 名		性 別		年 齢		歳
住 所	〒 -					
	※電話番号は日中連絡のつく番号を記載してください TEL ( )					
福祉関係の職歴 (いずれかに○)	あ り ・ な し					
福祉関係の資格 (いずれかに○)	あ り ( ) な し					
ご登録の有無 (いずれかに○)	あり (マパワーセンター・高崎人材パソク・太田人材パソク) なし					



※ 本申込書にご記入いただいた個人情報については、福祉・介護人材  
マッチング機能強化事業でのみ使用し、他の目的で使用することはありません。

※ 施設見学会は資格・経験・登録の有無を問わず、どなたでも参加可能です！「開催  
事業所に就職を希望している方」「資格は取得してみたけれど福祉の仕事に不安が  
ある方」「資格はないけど福祉の仕事に興味のある方」など、この機会に是非 福祉  
現場をご見学下さい。参加お待ちしております！！