群馬県福祉マンパワーセンター　行（FAX：027-255-6040）

福祉の仕事就職ガイダンス

「メントルデトックス～アンガーマネジメントを活用して～」

【参加申込書】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 性　別 | 男　・　女 | 年　齢 | 　　　　　　　　歳 |
| 住　　所 | 〒 |
| 連絡先TEL | 　℡　　 　　 （　　　　　　） |
| 福祉関係の職歴 | あ　り　　・　　な　し |
| 福祉関係の資格（　）内に資格名を記入ください | 　あり（　　　　　　　　　　　　　　）　・　なし |

※令和２年１月２８日（火）〆切でお願いします。（必着）

※本申込書にご記入いただいた個人情報については、本事業の実施のみ使用し、他の目的で使用することはありません

|  |
| --- |
| 【通信欄】 |