一般社団法人 岡山県介護福祉士会　あて

FAX 086－222－3125

※FAX送信後は、恐れ入りますが電話をしてください。（☎086－222－6780）

福祉・介護の仕事　出前講座　申込書

学　校　名	
学校の所在地	〒
担当者・職氏名	
連　絡　先	TEL:
	Mail:
	FAX:
	連絡可能な時間帯:
受講する生徒の学年	1年生　・　2年生　・　3年生 4年生　・　5年生　・　6年生
受　講　者　数	人　※概数でかまいません。
受講希望時期	第1希望:　　年　　月　　日（　　）
	第2希望:　　年　　月　　日（　　）
	第3希望:　　年　　月　　日（　　）
講座の希望時間	分（　　：　　～　　：　　）
備　　考	※希望する講座内容等、ご記入ください。