



FAX 0854-45-2211

雲南市社会福祉協議会 在宅福祉課行き

令和7年度 介護の入門的研修 参加申込書			
フリガナ 氏 名		性 別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
住 所	〒		
	電話番号（自宅）		
	（携帯）		
	（メールアドレス）		
職 業	福祉関係 福祉関係以外 無職 学生 その他		
就労相談	希望する 希望しない 検討中		
どこで知りましたか	チラシ ホームページ ケーブル TV 紹介 その他		
申込みの動機			

受講の可否については、申込締切日より1週間以内に申込書に記載された住所宛に決定通知を送付します