

受付No.

## 福祉・介護のお仕事 出前講座 申込書

申込書枠内の必要事項にご記入(ご入力)いただき、  
下記申込先まで FAX または E-mail にてお申し込みください。

申込日 20 年 月 日

学校名			ふりがな	
			校長名	
所在地	〒		TEL	
			FAX	
ふりがな			E-mail	
本件の担当者名				

希望する分野 いずれかに○印	介護		介護と保育	
-------------------	----	--	-------	--

※ [介護] は 講話と体験、[保育] は 講話のみ となります。

受講する学年 複数の学年可		年	受講する クラス数	受講する 生徒数	人	受講する 教員数	人
希望講座 日座・実 時施 間	第1希望	20	年	月	日 ( )	計	時間 (授業内の 限目～ 限目)
	第2希望	20	年	月	日 ( )	計	時間 (授業内の 限目～ 限目)
	第3希望	20	年	月	日 ( )	計	時間 (授業内の 限目～ 限目)
本講座を依頼 された目的							
その他 希望事項等							

お申し込み受付後、折り返し確認のご連絡を差し上げます。

また、出前講座実施までに講座内容等打ち合わせをさせていただきますので、予めご了承ください。

※ 日程等、ご希望に添えない場合もあります。

FAX または E-mail にてお申し込みください



FAX: 073-435-5209

E-mail : jinzai@wakayamakenshakyō.or.jp

[担当] 栗山

社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会  
和歌山県福祉人材センター  
**ハートワーク**