令和６年度　福祉マンパワー活用講習会

申　　込　　用　　紙

【申込先】

社会福祉法人　函館市社会福祉協議会　函館市福祉人材バンク（担当：木村）
〒040-0063　函館市若松町 33 番 6 号　函館市総合福祉センター内　3 階
TEL（0138）23-8546　FAX（0138）23-2224

下記に必要事項を記入し、上記申込先まで電話または FAX、郵送でお申し込みください。チラシ表面の QR コードからもお申し込みできます。

●お申込者氏名・連絡先等

フリガナ		男・女	生　年　月　日	年　齢
氏　名			S・H　　年　　月　　日	歳
住　所	〒　　－			
電話番号		携帯番号		

開催についてはどのようにお知りになりましたか（○をつけて下さい）

・福祉人材バンクからの手紙　　・ハローワーク（チラシ）
・新聞、広告等　　・友人、知人から　　・インターネット
・その他（　　）

不明な点がございましたら、事務局までお問合せください。

お申込みの際に得た個人情報（住所・電話番号等）は次の目的でご提供いただいており、本事業「個人情報取扱特記事項」に基づき、本事業の運営に必要な範囲内で使用させていただきます。
・講習会を円滑に行うため
・受講中または受講後の就職または転職に関する情報提供アンケート調査のため
・本事業の講習会、説明会等のご案内、資料送付のため