

施設見学バスツアー参加申込書

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		興味のある 職種・業務	・福祉職職員 (障害・児童・高齢)
生年月日	S・H 年 月 日生 (平成31年4月1日現在 満 歳)	(○で囲んでください)	・事務 ・看護職(施設看護師)
フリガナ			
現住所	〒 TEL () -		
勤務先 学校名			
連絡先 (電話番号)			
E-mail	PC		
	Mobile		
集合場所 (○で囲んで下さい)	①JR播州赤穂駅 ・ ②赤穂精華園 ※JR播州赤穂駅から赤穂精華園まで送迎致します。		
質問内容等	(バスツアーの中で聞きたいこと、知りたいことなどがある場合は、記入して下さい)		

※上記の個人情報については、施設見学バスツアー以外の目的で使用することはありません。

※お申し込みいただいた方全員が参加できますので、当事業団から参加の可否等の連絡はいたしません。

※参加申込書はメール又はFAXで送付して下さい。(郵送も可)

※お申し込みは【マイナビ2019】の当法人サイトからもできますのでご活用下さい。

◎マイナビ会社概要はこちら→



◎マイナビ先輩情報はこちら→



〒651-2134 兵庫県神戸市西区曙町1070

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 事務局総務部人事管理課 (担当: 奥村、松谷)

E-mail: saiyo@hwc.or.jp

FAX: 078-929-5688