**R4福祉の職場見学・体験ツアー申込フォーム　　　　　　　　　★申込日　月　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **★氏名** |  | **★性別** |  |
| **★ふりがな** |  | **★学年** |  |
| **★住所** |  | | |
| **★学校名** |  | | |
| **★保護者氏名** |  | |  |
| **★続柄** |  | |  |
| **★保護者連絡先** |  | |  |
| **★メールアドレス** |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **★第1希望コース** |  |
| **★第２希望コース** |  |
| **★体験ツアーで知りたい・学びたいこと（参加理由）** | |
|  | |
| **備考：体験見学ツアーに関するご質問がありましたらご記入ください。** | |
|  | |

**入力された個人情報は、本事業の運営目的以外で利用することはありません。**

**本事業に参加する際は、担当者の指示に従って行動してください。**

**★を全部記入していただいた上で、メールまたはFAXにて送信してください。**

**Mail:** [**jinzaicenter@fukushiokayama.or.jp**](mailto:jinzaicenter@fukushiokayama.or.jp) **FAX:086-801-9190**

**ご不明な点がございましたら、岡山県社会福祉協議会　福祉人材センターへご連絡ください。（086-226-3507）**

**締切日7月6日（水）17：00まで**