

# 職場見学会 参加申込書

ふりがな	
氏 名	
連絡先 (電話番号)	
見学会希望日	6月30日(土) ・ 8月18日(土)
希望職種	介護職員 ・ 支援員 ・ 保育士 ・ 看護職員 機能訓練指導員(理学療法士 ・ 作業療法士 ・ 柔道整復師)
希望見学施設	松葉寮 ・ 松葉学園 ・ ひまわりの家 うわまち未来こども園 ・ 歩
何かご質問等ございましたら、ご記入ください。	

※希望職種・希望見学施設につきましては、該当箇所に  で囲んでください。

※連絡先につきましては、万が一、緊急でこちらからご連絡を取りたい場合に活用させていただきます。

お問合せ・ご連絡先

 社会福祉法人西予総合福祉会

〒797-0020 愛媛県西予市宇和町久枝甲1434番地1

TEL (0894) 62-3773 FAX (0894) 62-2136

http://www.seiyofukushi.com/

E-mail: jinzai@seiyofukushi.com

担当 宇都宮

