



福祉セミナー参加申込書



※該当項目に☑をお願いいたします。

締切日：令和3年8月18日(水)

ふりがな	
氏名	
学校名 ・学年/回生	学校名 () ・ () 回生
連絡先 (電話番号)	() -
興味のある 分野	<input type="checkbox"/> 老人 ・ <input type="checkbox"/> 障がい ・ <input type="checkbox"/> 児童 (児童養護) ・ <input type="checkbox"/> 児童 (保育園)
希望見学施設	<input type="checkbox"/> 高齢者施設 ・ <input type="checkbox"/> 障がい者施設 ・ <input type="checkbox"/> 児童養護施設 <input type="checkbox"/> 認定こども園 ・ <input type="checkbox"/> 保育園
参加方法	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB (メールアドレス:)
送迎有無/場所	<input type="checkbox"/> 送迎希望 <input type="checkbox"/> 送迎不要 / <input type="checkbox"/> JR卯之町駅 <input type="checkbox"/> 宇和島自動車卯之町営業所
何かご質問等 ございましたら、 ご記入ください。	

- セミナー当日の体調をご確認の上、お越しいただきますようお願いいたします。
- 発熱・咳等の症状がみられる方は、来場をお控えいただき、お手数おかけいたしますが、下記までご連絡をお願いいたします。
- セミナー参加時には、うがい、手洗い、マスク着用など、ご自身での感染予防にも努めていただくようお願いいたします。
- セミナーについて、新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により中止・延期になった場合は、参加申込書内に記載してありますご連絡先へご連絡いたします。
- 来場者並びに職員の健康と安全確保のための対策となりますので、ご理解頂きますよう、お願いいたします。
- 感染拡大回避行動にご協力いただきますよう、よろしくをお願いいたします。

お問い合わせ・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・平田

