

# 実務者研修通信課程 説明会 参加申込用紙

## 申込方法

- スマートフォンからの申込の場合  
QRコードを読み込んでいただき申込フォームからお申込ください。
- FAXでの申込の場合  
本紙にご記入いただき下記 FAX 番号にお送りください。  
**FAX 027-289-4657**



ご参加される日程に○印をつけてください。

| 会場   | 日程                    | ○記載欄 |
|--|-----------------------|------|
| 本校会場<br>前橋市元総社町 152 番地<br>※ナビ検索は電話番号でお願いします。 | 平成 27 年 12 月 19 日 (土) |      |
|  | 平成 28 年 2 月 6 日 (土)   |      |
| 沼田会場(沼田文化会館)<br>沼田市上原町 1801 番地 2             | 平成 27 年 12 月 8 日 (火)  |      |
|  | 平成 28 年 2 月 16 日 (火)  |      |
| 安中会場(安中文化センター)<br>安中市安中 3-9-63               | 平成 27 年 12 月 7 日 (月)  |      |
|  | 平成 28 年 2 月 15 日 (月)  |      |
| 館林会場(館林文化会館)<br>館林市城町 3-1                    | 平成 27 年 12 月 9 日 (水)  |      |
|  | 平成 28 年 2 月 17 日 (水)  |      |

## ○個人の方の申込の場合

住 所

\_\_\_\_\_ 都 道 府 県 \_\_\_\_\_ 市 町 村

氏 名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

職 業 福祉分野 ・ 福祉以外の分野

該当する項目に○印をつけてください

## ○施設での出張説明会を希望する場合

施設名 \_\_\_\_\_

住 所

\_\_\_\_\_ 都 道 府 県 \_\_\_\_\_ 市 町 村

参加人数 \_\_\_\_\_ 名 TEL \_\_\_\_\_

お問合せ 群馬社会福祉専門学校 介護福祉士実務者研修通信課程 TEL 027-253-0345