

# 令和3年度 次世代への介護の魅力発信事業（オンライン）参加申込書

## 【個人申込用】

申込日：令和 年 月 日

下記に必要事項を記入の上、メール又はFAXでお申し込みください。

ふりがな		年 齢	歳
参加者氏名			
住 所	〒 —		
電話番号	( ) —		
緊急連絡先	保護者氏名 ( ) —	<input type="checkbox"/> 参加することを承諾します。 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	
学 校 名			
メールアドレス			
参加方法	ZOOMで参加 ・ 会場で参加		
通 信 欄			

※参加に必要なアドレス等をメールにてお知らせしますので、メールアドレスの記入を必ずお願いします。

申込締切日 令和3年8月13日（金）

### 問合せ・申込先

愛媛県福祉人材センター（担当：河村・八木）

愛媛県社会福祉協議会 福祉人材部 人材研修課内

〒790-8553 松山市持田町三丁目8番15号 愛媛県総合社会福祉会館2階

TEL 089-921-5344 / FAX 089-921-3398

Eメール jinzai@ehime-shakyo.or.jp

# 令和3年度 次世代への介護の魅力発信事業（オンライン）参加申込書

## 【高等学校等申込用】

申込日：令和 年 月 日

下記に必要事項を記入の上、メール又はFAXでお申し込みください。

学 校 名							
連 絡 先		〒           — 電 話 (           )           — F A X (           )           —					
担 当 者		部 署 役 職		氏 名			
メールアドレス							
No.	参加者氏名	学年	参加方法	No.	参加者氏名	学年	参加方法
1		年	ZOOM・会場	6		年	ZOOM・会場
2		年	ZOOM・会場	7		年	ZOOM・会場
3		年	ZOOM・会場	8		年	ZOOM・会場
4		年	ZOOM・会場	9		年	ZOOM・会場
5		年	ZOOM・会場	10		年	ZOOM・会場
通 信 欄							

※参加に必要なアドレス等をメールにてお知らせしますので、メールアドレスの記入を必ずお願いします。

申込締切日    令和3年8月13日（金）

### 問合せ・申込先

愛媛県福祉人材センター（担当：河村・八木）

愛媛県社会福祉協議会 福祉人材部 人材研修課内

〒790-8553 松山市持田町三丁目8番15号 愛媛県総合社会福祉会館2階

TEL 089-921-5344 / FAX 089-921-3398

Eメール jinzai@ehime-shakyo.or.jp