申込先：兵庫県社会福祉協議会　兵庫県福祉人材センター

申込方法：右のQRコードから参加申込フォームにアクセスし、必要事項をご記入の上、送信願います。

URL：<https://forms.gle/BA5JJzU4QejA4MJG7>

※オンライン申込が難しい方は、参加申込書を兵庫県福祉人材センターのホームページからダウンロードいただき、必要事項を入力した上で、E-mailによりお申込みください。〔メールアドレス：jinzai@hyogo-wel.or.jp〕

福祉人材確保・定着力向上研修　 参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 法人住所 | **〒** | | |
| ご担当者 | | ＴＥＬ | ＦＡＸ |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | | 施設・事業所名 | 施設・事業所の種別 | 役職名 | 動画URL等ご案内用  E-mailアドレス〔必須〕 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |

**申込締切：令和３年２月２６日（金）**