

平成29年度 住民型有償サービス

「支え合いスタッフ養成研修」参加申込書

◆申込み方法

下記の申込書をご記入の上、FAXまたは郵送してください。
また、電話やメールでのご応募も承っております。
その際は下記の申込書の情報をお伝えください。

※個人情報の取り扱いについて

申込時にお預かりした個人情報は、この事業以外に使用することはありません。

◆申込み・問い合わせ先

住 所 〒871-0021 中津市沖代町1丁目1番11号

中津市教育福祉センター内

中津市社会福祉協議会 地域福祉課

電 話 0979-23-2095 FAX 0979-24-7682

E-mail f.noyori@nakatsu-s.or.jp

✂ 切り取り ✂

参加申込書

ふりがな		年 齢	男 ・ 女
名 前			
住 所			
電 話			
希望コース	Aコース ・ Bコース	所属団体等 備 考	