**｢いしかわ魅力ある福祉職場認定制度｣普及啓発セミナー申込書**

**ＦＡＸ：０７６－２２５－１４０９（添書不要）**

**申込締切：令和４年３月２４日（木）**

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名** |  |
| **連絡担当者** |  |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **受講者役職** | **受講者氏名** |
|  |  |
|  |  |

＜お申込みに関して＞

①　この申込書に必要事項を記載のうえ、メールまたはＦＡＸ、郵送でお申し込みください。

　　※メールの場合は、メール件名を「｢いしかわ魅力ある福祉職場認定制度｣普及啓発セミナー申込」とし、メール本文

に上記項目を記載のうえkousei@pref.ishikawa.lg.jp宛にお申し込みください。

②　この申込書に記載いただいたメールアドレスに、視聴用のアドレスをお送りします。

③　ご記入いただいた個人情報は、石川県の介護・福祉人材確保対策関連事業以外の目的には使用いたしません。

【お問い合わせ】　石川県健康福祉部 厚生政策課 福祉人材・サービスグループ 　松尾

〒920-8580　金沢市鞍月１丁目１番地

TEL：076-225-1419　　　FAX：076-225-1409　　　MAIL：kousei@pref.ishikawa.lg.jp