**※googleフォームで申し込めない場合はコチラをご使用ください。**

**送信先：佐賀県社会福祉協議会　修学・求職支援課　福祉人材センター**

**FAX：０９５２－２８－３４０７　　　　申込締切：令和７年３月１３日（木）**

**３月２４日（月）**

令和６年度明るい職場づくり推進事業

若手介護職員WEB交流会

参加申込票

施設・事業所名

担当者氏名

（TEL：　　　　　-　　　　　　-　　　　　　　　）

**連絡用メールアドレス（必須）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 役職名 | 福祉・介護職  経験年数  （令和7年2月末日現在） | 参加希望日  **※複数選択可** | 備　考 |
|  |  | 年　　ヶ月 | □ 第1回（3/１７・月）  □ 第2回（3/２５・火）  □ 第3回（3/２６・水） |  |
|  |  | 年　　ヶ月 | □ 第1回（3/１７・月）  □ 第2回（3/２５・火）  □ 第3回（3/２６・水） |  |
|  |  | 年　　ヶ月 | □ 第1回（3/１７・月）  □ 第2回（3/２５・火）  □ 第3回（3/２６・水） |  |

* 各回の内容は異なりますので、3回全てに参加することもできます。
* 「参加決定のお知らせ」及び参加の際のZoomミーティングID等はメールにて送信しますので、連絡用メールアドレスは必ずご記入ください。