

# 参加申込方法

WEB申込

Googleフォーム

<https://forms.gle/sPuonESPRy1e41v96>

かんたんアクセス➡



FAX

052-212-5520

(愛知県福祉人材センター 行)

## 令和6年度 福祉関係就職バックアップセミナー

### 参加申込書

申込日: 年 月 日

ふりがな	
お名前	
年齢層	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
ご住所	〒 -
連絡のとれる電話番号	
お持ちの資格 (修了の研修)	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 入門的研修 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他( )
福祉の職歴	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上
介護・福祉の 仕事をやめて からの ブランク	<input type="checkbox"/> 介護・福祉の経験なし <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 5年以上

※参加は無料です。

※メールでお申込みの場合は、[jinzai@aichi-fukushi.or.jp](mailto:jinzai@aichi-fukushi.or.jp) 宛てメールでご連絡ください。

こちらから参加申込書様式をお送りします。

※申込者の個人情報、令和6年度福祉関係就職バックアップセミナーのみに使用し、他の目的には使用いたしません。

※定員になり次第締め切ります(定員100名)

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 愛知県福祉人材センター

〒461-0011 名古屋市東区白壁1-50 愛知県社会福祉会館 5階 TEL 052-212-5519