

福祉教育サポーター養成講座申込用紙

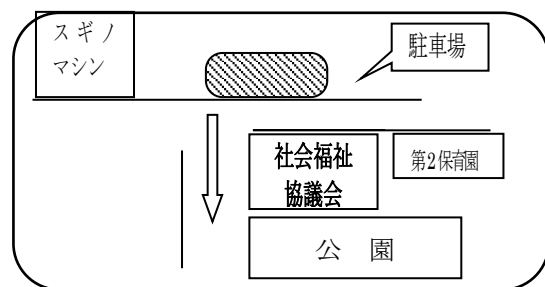
ふりがな		性別	昭和・平成
氏名		男・女	生年月日 (年齢) 年 月 日 (歳)
住所	〒 ー 魚津市	連絡先	TEL () ー FAX () ー
●資格・特技 (あればご記入ください) ●現在従事しているお仕事・活動していること			

※申込者の情報は、魚津市社会福祉協議会において管理・使用し、当該事業以外の目的で使用することはありません。

※駐車場案内



魚津社協のマスコット
キャラクター
「うおっしゃくん」も
参加を待ってるよ！



【お申込み・お問合せ先】

社会福祉法人魚津市社会福祉協議会 地域福祉推進係
〒937-0801 魚津市新金屋二丁目 13 番 26 号
TEL：0765-22-8388 FAX：0765-22-8390
E-mail:fukushi@uoshakyo.net