

(公財) 金沢市福祉サービス公社 子育て支援員養成研修

受講申込書

ふりがな	
氏名	
住所	〒 ー
生年月日	昭和 ー 年 ー 月 ー 日 平成
電話番号	(ー) ー
携帯電話番号	(ー) ー
受講動機 (自由に記入してください)	

【ご提出先】

公益財団法人金沢市福祉サービス公社

〒920-0862 金沢市芳斉2丁目3-28

TEL : 076-260-0071 FAX : 076-260-5706

郵送またはFAXにてご提出お願いいたします。(平成30年9月14日締切)