

介護施設等 職場見学バスツアー



伊佐コース

平成30年 **7月27日(金)**
10:00~15:30

集合場所及び集合時間・解散時間
大口元気こころ館駐車場
(伊佐市大口里3054番地1)
9:45までに集合 解散時間 15:30

訪問施設 社会福祉法人隼仁会 特別養護老人ホームことぶき園・ケアハウスグリーンハイツ周山 ほか(伊佐市)
社会福祉法人大一会 障害者支援施設 大口園 ほか(伊佐市)

大隅コース

平成30年 **8月9日(木)**
10:00~15:30

集合場所及び集合時間・解散時間
道の駅おおすみ弥五郎伝説の里駐車場
(曾於市大隅町岩川5718-1)
9:45までに集合 解散時間 15:30

訪問施設 社会福祉法人輪光福祉会 特別養護老人ホーム 輪光無量寿園(曾於市)
社会福祉法人大多福祉会 社会就労支援センターのどか園(曾於市)

※ 交通事情により、時間に変更になる場合があります。※ 詳細は、参加決定書でお知らせします。

- 定員 25名(各コース) ※定員になり次第、締切
- 申込締切 伊佐コース:平成30年7月6日(金)必着 大隅コース:平成30年7月26日(木)必着
- 申込の方法 裏面の参加申込書に必要事項を記入し、お申込み先に持参、郵送又はFAXなど、いずれかの方法で提出してください。
- その他
 - ・参加者には、事前に参加決定書を送付します。
 - ・当日配慮やサポートが必要な方は、参加申込書「備考(配慮)」欄にご記入ください。
 ご要望に十分に対応ができない場合もありますので、予めご相談ください。
 ※当協議会において、全員ボランティア行事用保険に加入します。

お申込み・お問い合わせ先

介護施設等職場見学バスツアー 参加申込書

社会福祉法人鹿児島県社会福祉協議会

福祉人材・研修センター所長 行

平成 年 月 日

コース選択 (希望するコースをいずれか、 1つ選択して○で囲んでく ださい。)	伊佐コース 7月27日(金)	大隅コース 8月9日(木)
ふりがな		性別(○で囲む) 年代(○で囲む)
氏名		男・女 10代・20代・30代 40代・50代・60代以上
学校名	※学生の方のみ、ご記入ください。 () 学校 () 年	
ふりがな		性別(○で囲む) 年代(○で囲む)
氏名 (親子で参加等の場合、 記載してください。)		男・女 10代・20代・30代 40代・50代・60代以上
学校名	※学生の方のみ、ご記入ください。 () 学校 () 年	
連絡先	〒	※ 緊急に連絡を差し上げる場合も ありますので、差し支えなければ、 携帯電話の番号もご記入ください。
	自宅電話	
	携帯電話	
備考(配慮)欄		

※ 当日配慮やサポートが必要な方は、「備考(配慮)」欄にご記入ください。申し出に対して十分に対応できない場合もありますので、予めご相談ください。

※ ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営及び就職支援以外の目的には使用しません。

※ 参加申込書に必要事項を記入の上、持参、郵送又はFAXなど、いずれかの方法で提出してください。

申込締切

伊佐コース:平成30年7月 6 日(金)必着
大隅コース:平成30年7月26日(木)必着

お申込み先



社会福祉法人

鹿児島県社会福祉協議会

福祉人材・研修センター

〒890-8517 鹿児島市鴨池新町1番7号(県社会福祉センター内)

TEL:099-258-7888 FAX:099-250-9363