

FAX送信先045-847-6676

申込締切：平成31年2月5日（火）15時まで（先着順）

※ FAXは不着の場合がありますので、送信後電話にて確認の連絡をお願いします

受講申込書

事業戦略に基づく人材の確保と定着～魅力ある職場づくりにむけて～

開催日：平成31年2月19日（火）午後2時00分～午後4時00分まで ※午後1時30分受付開始

◆法人情報

平成 年 月 日

法人名：	※ 以下の会員の法人様は○をつけてください。 ・横浜市社協会員 ・横浜市福祉事業経営者会会員
運営する施設の種別：	①児童・母子 ②保育 ③高齢 ④障害 ⑤保護・救護・更生施設 ⑥病院 (該当するものに○をつけてください) ⑦地域ケアプラザ ⑧その他 ()
法人住所：	〒
TEL：	FAX：
研修担当者：	

◆受講者情報 ※こちらの用紙で足りない場合は、コピーをしてお使いください。

フリガナ			役職コード (○をつけてください。)
受講者氏名	姓	名	1 理事長 2 理事長以外の役員 3 施設長 4 その他 ()
フリガナ			役職コード (○をつけてください。)
受講者氏名	姓	名	1 理事長 2 理事長以外の役員 3 施設長 4 その他 ()
フリガナ			役職コード (○をつけてください。)
受講者氏名	姓	名	1 理事長 2 理事長以外の役員 3 施設長 4 その他 ()

※ 受講をお断りする場合のみ連絡いたします。連絡がない場合には受講決定として直接会場にお越しください。

【会場案内】

会場：ウィリング横浜 12階 124-127 研修室
住所：横浜市港南区上大岡西 1-6-1
ゆめおおおかオフィスタワー
交通：京急線・市営地下鉄「上大岡駅」徒歩3分



<個人情報の利用目的>

本研修事業にあたり、受講者の選定及び通知等を行うため受講申込書に記載された個人情報を利用します。受講決定者においては研修の効果的な実施に資するため、研修講師に情報提供を行うほか、受講者の相互交流のため、受講者氏名・所属について情報提供を行います。

なお、個人情報の取り扱いについては、横浜市社会福祉協議会が有する個人情報保護指針（プライバシーポリシー）に基づき、適切に管理を行います。

申込書に関する確認の電話はこちらへ・・・TEL：045-847-6674（横浜市社会福祉協議会 ウィリング横浜）
（お電話でのお問合せ時間：土・日・祝日を除く9時～17時）

本研修は（福）横浜市社会福祉協議会、市社協経営者連絡会議、（公社）横浜市福祉事業経営者会の共催事業です