

社会福祉法人白老宏友会個別説明会申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(申し込み先)

社会福祉法人白老宏友会 法人本部

〒059-0915 白老郡白老町川沿1丁目553番地1

TEL : 0144-85-3100 担当 総務課長 河崎 裕二

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

FAX 0144-85-3133

F A Xでお申し込みください。

フリガナ				
氏名				
ご住所 (任意)	〒 _____ 都道 府県			
学校名				
開催日・場所	・6月21日(木) かでる27 810A会議室			
希望参加回 (どちらかに○を 付けてください)	・ 1回目 : 13:30~14:30 ・ 2回目 : 14:45~15:45			
ご連絡先	電話番号		携帯番号	
当日聞いてみたいこと(任意)				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

★個人情報保護法に基づき、今回知り得た個人情報は、白老宏友会採用事務以外には使用しません。