

# 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

FAX 0144-85-3133

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

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	・ 9月4日 (火) かでる27 760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。