

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

FAX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。