

福岡県生活支援ボランティア養成研修 申込用紙

ふりがな			
氏名			
生年月日	S H	年	月 日
自宅住所	〒 —		
連絡先	TEL : () —		
	FAX : () —		
研修開催日	研 修 会 場	希望日に1ヶ所 ○を付けて下さい。	
平成 28 年 11 月 3 日 (木祝)	新小倉ビル (北九州市小倉北区米町 2-2-1)	北九州②	
平成 28 年 11 月 23 日 (水祝)	大牟田文化会館 (大牟田市不知火町 2-10-2)	筑後②	
平成 28 年 12 月 14 日 (水)	福岡商工会議所 (博多区博多駅前 2-9-28)	福岡②	
平成 28 年 12 月 16 日 (金)	田川文化センター (田川市平松町 3-36)	筑豊②	

★応募者多数の場合は調整をすることがあります。

★参加決定者には事務局より H28 年 10 月下旬頃に「受講票」を送付いたします。

＜お申込み・お問い合わせ先＞

公益財団法人総合健康推進財団 ボランティア研修係

〒862-0926 熊本市中央区保田窪 1-10-38

TEL 096-285-7010 FAX 096-285-7015

URL : <http://www.zaidan-kensyu.jp> ※TEL は土日祝日を除く、9時~17時

※本研修は、福岡県が実施主体であり、公益財団法人総合健康推進財団が同県より委託を受けて実施するものです。

※本研修で知り得た個人情報、本研修の関連業務以外には使用しません。