**緊急雇用創出事業（地域人づくり事業）活用『地域福祉の担い手（ケアワーカー）養成講座』**

**受講申込書**

申込年月日：平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　 名 |  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　　年　　　　　月　　　　日生（　　　　　　歳） | ハローワークの登録 | 有　・　無 |
| 住　 所 | 〒 |
| 連 絡 先 | 【TEL】 |  | 【FAX】 |  |
| http://www.misaki.rdy.jp/illust/waku/hon/4/sozai/301.jpg【携帯】 |  | 【MAIL】 |  |
| 備　考 |  |

　※上記、受講申込書はホームページ『http://www.workers-coop.com/honbu/kyusyuokinawa/』からもダウンロードできます。

＜お申し込み方法＞　　　　　**※いずれも１月19日（月）必着**

●**ＦＡＸの場合**：上記、受講申込書にご記入の上、

『**097-524-8089**』まで、送信してください。

●**メールの場合**：お名前・ご連絡先をご記入の上、

『**ooita-m@roukyou.gr.jp**』まで、ご連絡ください。

後日、受講申込書のデータをお送りします。

●**郵送の場合**：上記、受講申込書にご記入の上、下記住所まで、ご郵送ください。

**〒879－2111**

**大分市大字本神崎73-1（大分東部地域福祉事業所ゆりかご内）**

**特定非営利活動法人ワーカーズコープ　おおいた県南地域福祉事業所**