ＦＡＸ提出　（０８５７）５９－６３４１

メール提出　 [keieisidou@tottori-wel.or.jp](mailto:keieisidou@tottori-wel.or.jp)

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会　福祉振興部（担当／坂本） 行

令和６年度医療福祉分野における人材確保セミナー 参加申込書

**法 　人　 名**

**担当者職氏名**

**電話番号**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属施設名 | 役 職 名 | 氏　　　名 | メールアドレス（必須） |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※ 準備の都合上、７月１９日（金）までにお申し込みください。**

**なお、先着順により、上記期限前でも、定員（１００名）になり次第、締め切ります**

**ので、ご注意ください。**