

宮城福祉会 法人本部事務局 宛（送付状不要）

FAX 022-381-1877

法人採用説明会 参加希望連絡票

○法人採用説明会への参加希望について

① <介護員対象> 7月18日（土） 10：00～11：30	希望	有	人数（ ）人
		無	
② <保育士・ 管理栄養士対象> 8月22日（土） 10：00～11：30	希望	有	人数（ ）人
		無	
参加者氏名			
参加者氏名			
参加者氏名			
参加者氏名			
ご連絡先			

※①、②について希望対象に応じてお選びいただき、参加希望の人数をご記入下さい。①、②両方対象者がある場合はそれぞれご記入下さい。ご不明な点がございましたら法人本部事務局担当者までご連絡下さい。