****職員採用

**見学会申し込み書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **お名前** |  |
|  | **ご住所** |  |
|  | **学校名および学年** | **学校名：**  **学年：** |
|  | **参加希望日** | **ぶっちゃけトーク　・　WEBトークなんでも教えちゃおます**  　　　　　　　　　　　　※　どちらかを○で囲んでください  **年　　　月　　　日** |
|  | **交通手段** | **高速バス　　・　　電車**  **乗車場所**  **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
|  | **送迎** | **必要　　　　　・　　　　　不要** |
|  | **食事のアレルギー** | **有　　・　　無**  **食品名等　（　　　　　　　　　　　　）** |
|  | **連絡先** | **自宅　・　携帯**  **－　　　　　―**  **メールアドレス** |
|  | **要望・質問等** |  |

[](https://www.bing.com/images/search?view=detailV2&ccid=tHuUiJ51&id=7FD87166A9B82AF2E545AB97BB444B7A3A6F2E1F&thid=OIP.tHuUiJ51EyNER-pPPQeByQHaFj&mediaurl=https://www.kaigo-rec-work.com/files/m_feature_image/attachment/560f7b77-3a50-472c-a836-1d51c0a8001b/242794.jpg&exph=5000&expw=6667&q=%e7%84%a1%e6%96%99%e3%82%a4%e3%83%a9%e3%82%b9%e3%83%88+%e8%81%b7%e5%a0%b4%e3%81%ae%e4%bb%b2%e9%96%93&simid=608025431378429837&selectedIndex=61)

**FAX　0265-34-7121**

**（社会福祉法人親愛の里　法人本部）**