

受講申込書

事前予約制となっております。

参加ご希望の方は、申込締切日までにお申し込みをお願い致します。

先着順で受付をさせていただき、会場の定員に達し次第締切とさせていただきます。

FAX：0776-21-2252

下記の項目を記入のうえ送信ください

会場参加申込(FAX用)

◇住所：

◇お名前：（ 歳 / 男性 ・ 女性）

◇電話番号（必ず連絡がつくもの）：

※ 選 択 項 目	希 望 日	① 11月 1日 福井会場 ② 11月 8日 丹南会場 ③ 11月 9日 小浜会場 ④ 11月15日 敦賀会場 ⑤ 11月22日 奥越会場 ⑥ 11月30日 福井会場 ⑦ 12月 6日 坂井会場	※Zoom参加をご希望の方は下記「オンライン（Zoom） 参加又は携帯電話からのお申込み」よりお申込み下さい。
	個別相談会	希望する ・ 希望しない （当日、会場で申し込むこともできます）	

※1. 希望する箇所を○で囲んでください。

※2. 性別・年齢につきましては、今後の活動の参考にさせていただくためのものです。

※3. お申込みいただいた個人情報は、当セミナー関係のみに利用させていただきます。

オンライン(Zoom)参加 又は 携帯電話からのお申込み

右記のQRコードをカメラ機能で写し込み、必要事項を記入し、送信ボタンを押してください。後日、事務局より「受付完了」のメールを送信いたします。2～3日経過しても「受付完了」のメールがない場合はお手数をおかけしますが、福井県労働者福祉基金協会（TEL0776-22-6222）まで連絡をお願い致します。

申込用QRコード→



申込方法（下記①～④のいずれかでお申し込みください。）

① F A X ② 携帯 ※①②は上記様式をご利用ください。

③ メール f-kikin@wing.ocn.ne.jp メール用QRコード→

※パソコンからの申込みの方は上記アドレスを入力し、住所、氏名、年齢、性別、電話番号、希望日等を入力の上送信ください。なお、Zoom参加希望の方は、Zoomと入力し11/1又は11/30のどちらかの日を入力して送信ください。

④ 電 話 0 7 7 6 - 2 2 - 6 2 2 2 （平日9時～17時）

