

# 参加申込書(FAX 送信票)

FAX:045-664-5479

講座名	保育士就労支援講座／7月19日(火)	
ふりがな		当講座を何でお知りになりましたか？
氏名		ハローワーク・広報よこはま・区役所 ホームページ その他( )
住所	〒 -	
連絡先	電話： - -	(日中連絡が取れる番号を御記入ください)
	FAX： - -	
参加目的	*参加される目的やご質問などがありましたら具体的にご記入ください。	

お申し込み時にご提供いただいた個人情報は本講座実施にのみ使用し、その他の目的に使用することはありません。

今年度は本講座を含め6回の就労支援講座を開催する予定です。次回は9月に行います。  
詳細は横浜市こども青少年局のホームページでお知らせする予定です。