

申込用 FAX 04-7155-3662

「新入職員研修」

受講申込書

申込日 平成 年 月 日

所在地	(〒 -)	受講希望人数	
施設名	TEL () -	名	
代表者名			
受講希望者	住所	(〒 -)	
	フリガナ		
	氏名		
	連絡先	TEL () - FAX () -	自宅・勤務先
	住所	(〒 -)	
	フリガナ		
	氏名		
	連絡先	TEL () - FAX () -	自宅・勤務先
来校方法	① 車 ② 電車・バス ③ その他		
備考			

《受講申込書送付先》

江戸川大学総合福祉専門学校

「新入職員研修」係（実習・就職課 澤島）

〒270-0198 千葉県流山市駒木 474

TEL 04-7155-2691 FAX 04-7155-3662