

札幌市自立支援協議会 白石地域部会 12月3日 全体会(交流会)申込用紙

【1. 申込者情報】

申込者氏名

ご所属

電話番号

メールアドレス

【2. 職種・分野】

職種

あてはまるものをすべてに✓を入れてください。

管理者 サービス管理責任者 児童発達支援管理責任者 一般スタッフ

その他()

分野

あてはまるものを 1つ〇で囲んでください。

共同生活援助(グループホーム) 就労 生活介護 児童 その他()

【3. 経験年数】

現事業所での経験年数

1年未満 1年以上～3年未満 3年以上～5年未満 5年以上～10年未満 10年以上

20年以上

福祉業界全体での経験年数

1年未満 1年以上～3年未満 3年以上～5年未満 5年以上～10年未満 10年以上

20年以上



QR コードからも申
し込み可能です