

以下をご記入の上、FAXをお願いします。FAX:0279-60-7011

群馬パース大学福祉専門学校『介護出前授業』申込書

申込日 年 月 日

学校名	
住所	〒 -
ご担当者様	(担当教科・役職)
連絡先	E-mail: TEL: FAX:
希望日時	第一希望 年 月 日() 時 分～ 時 分
	第二希望 年 月 日() 時 分～ 時 分
	第三希望 年 月 日() 時 分～ 時 分
参加人数	年生 名(他)
希望する内容	※ご希望の授業内容に○をしてください。 介護の仕事とは 介護体験 コミュニケーションとチームワーク 疾患と障害(基礎編) 発達と老化の理解
上記以外の授業内容をご希望される場合や、その他ご相談等がありましたら記入してください。	

※ 申込書を確認後、改めて連絡させていただきます。

※ 講師の派遣に調整が必要なため、希望日時の1カ月前までのお申込みをお願いいたします。

本校の授業・行事の関係でご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

※ 謝礼・交通費・手土産等はいただいておりません。

<お問合せ・お申込み先> 群馬パース大学福祉専門学校 事務室

E-mail : paz-care@paz.ac.jp TEL : 0279-60-7010