

参加申込み

**申込締切** 各出張訪問日の二週間前まで。(先着順ですので、お早めにお申し込みください。)

送信後に着信確認の連絡をお願いいたします。

**申込方法** 申込書に必要事項をご記入の上、FAX送信してください。

**留意事項** ご希望に沿えるよう努力いたしますが、応募多数の場合は別の日程への変更  
またはお断りをする場合がございます。

- 注意点**
1. 【法人・事業所名】【住所】はそれぞれ訪問させていただく法人・事業所名、住所をご記入ください。
  2. 【希望日時】は第3希望までご記入ください。
  3. 【参加予定人数】は、申し込み時点で想定される人数をご記入ください。

お問い合わせ

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会 福祉経営支援部 福祉人材センター

〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1きらめきプラザ1階

TEL086-226-3507 FAX086-801-9190



〈参加申込書〉平成29年度 職場の定着力アップ出張講座

記入日 平成 年 月 日

法人・事業所名		
住所	〒	
担当者連絡先	役職 担当者	担当者連絡先 TEL
希望日時	第1希望	月 日 ( ) : ~ :
	第2希望	月 日 ( ) : ~ :
	第3希望	月 日 ( ) : ~ :
参加予定人数	約 名	
以下該当のところをチェック✓してください。		
講座希望 タイトル	<input type="checkbox"/> 報・連・相～情報共有できる職場環境～	
	<input type="checkbox"/> 職場内におけるコミュニケーション	
	<input type="checkbox"/> リーダーとしてのステップアップ	
	<input type="checkbox"/> ストレスとうまく付き合うには	
	<input type="checkbox"/> 魅力ある職場づくりに向けて	
	<input type="checkbox"/> その他 (具体的に… )	
個別相談	<input type="checkbox"/> 希望する 約 名	<input type="checkbox"/> 希望しない
備考		

※希望日時の例 9:30~11:00、13:30~15:00

※個別相談をご希望の場合は、講座終了後に個別相談を実施します(1人あたり30分程度)。

アドバイザーと1対1(場合によってはアドバイザー2対相談者1も可)

職場の人間関係、業務、労務相談などどんな小さなことでもお気軽にご相談下さい。