申込年月日　　年　　月　　日

労働協同組合福祉ワーカーズ連合会出前講座 FAX申込書

労働協同組合グリーンコープ
福祉ワーカーズ・コレクティブ連合会
TEL：092-482-4166
FAX：092-472-9455
E-mail：w01wela@greencoop.or.jp

受付印	

団体名		申込者名 （担当者名）	
住所			
連絡先	TEL　　FAX		
	E-mail		
希望講座	1.ワーカーズってなあに？　　2.教えてケアマネさん 3.家庭の介護　　4.子育て支援　　5.その他（　　）		
希望日時	第一希望（　　）　第二希望（　　） 予定時間　　：　　～　　：		
希望内容			
備考			

上記の内容をご確認の上、FAXにてお送りください。

FAX. 092-472-9455

申し込みの秘密は厳守します。
3日以内（土・日・祝は除く）に福祉ワーカーズ・コレクティブ連合会より、ご連絡させていただきます。連絡がない場合は、
上記の福祉ワーカーズ・コレクティブ連合会まで電話またはメールでお問い合わせ下さい。