

受 講 申 込 書

豊中市「生活支援サービス従事者研修」に参加します。

申込日： 年 月 日

①参加希望日 ●希望する日程に☑を入れてください。 ※原則、各期研修(2日間)に参加できる日程をお選びください。 ●仕事説明会に参加を希望される方は説明会に☑を入れてください。	第1期	申込受付期限：令和7年7月17日(木) ☐ 研修日：令和7年7月29日(火)・30日(水) ☐ 仕事説明会	
	第2期	申込受付期限：令和7年10月9日(木) ☐ 研修日：令和7年10月20日(月)・21日(火) ☐ 仕事説明会	
	第3期	申込受付期限：令和8年2月12日(木) ☐ 研修日：令和8年2月24日(火)・25日(水) ☐ 仕事説明会	
②(フリガナ)			
③氏 名			
④生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
⑤住 所	〒 —		
⑥電話番号		⑦携帯番号	
⑧メールアドレス			
お申込に際しての 注意事項	●①～⑧の記入は、必須となります。 但し、⑥～⑧についてはお持ちでない場合は「無し」と記入してください。 ●弊社より、電話・メールにてご連絡させていただく場合がございます。 メールのドメイン設定(受信拒否設定)をされている方は、 『kfgsc@l-linkstaff.jp』からのメールを受信できるように、 設定してください。		

※収集した個人情報は研修の実施等の目的で利用することとし、それ以外の目的に利用することは一切ありません。

お申込み・お問い合わせ先

株式会社ラヴェリオリンクスタッフ

フリーダイヤル

0120-52-7060

TEL 06-6838-7060(平日 9:00～18:00) FAX 06-6838-7080

〒532-0011 大阪市淀川区西中島 4-13-22 大拓ビル 17 5F <https://l-linkstaff.jp>



研修詳細情報