

学校法人 大阪滋慶学園 大阪保健福祉専門学校  
通信教育科 学科説明会参加申込書

FAX送付先: 06-6391-8151

URL: <http://www.ochw.ac.jp/>

参加希望学科

- 看護通信教育科  社会福祉士通信教育科  精神保健福祉士通信教育科  
 保育士通信教育科

参加希望の学科にをお願い致します。

参加希望日時

● 看護通信教育科

実施日 12月  3(土)  10(土)  17(土)  23(金・祝)

1月  9(月・祝)  14(土)  21(土)  28(土)

時間帯  午前の部(10:00-12:30)  午後の部(14:00-16:30)

● 社会福祉士・精神保健福祉士・保育士通信教育科

実施日 12月  3(土)  10(土)  17(土)  23(金・祝)

1月  9(月・祝)  14(土)  21(土)  28(土)

時間帯  午前の部(10:00-12:30)  午後の部(14:00-16:30)

該当箇所にをお願い致します。

ご氏名

ご住所

〒

ご連絡先

TEL

e-mail アドレス(但し、携帯の e-mail アドレスは除く)

@

(お申込の手順について)

- 本申込書を FAX、郵送にて送信してください。
- メールでの申し込みも可能です。[c-busi-2@ochw.ac.jp](mailto:c-busi-2@ochw.ac.jp) に上記の事項を記載頂き、お申込下さい。
- お申込頂いた後、後日ご確認のご連絡をさせて頂く場合がございます。

[個人情報の取り扱いについて]

本申込書に記載いただいた個人情報は、当セミナーの運営管理及びセミナー・各種講座のご案内の目的のみに利用し、他の目的には一切使用いたしません。