

以下の項目に必要な事項を記載してください。

◆応募者(連名の場合は、代表者のご連絡先を記載してください。)

ふりがな		年齢
氏名		
住所	〒	
連絡先電話番号		

◆“ありがとう”を伝えたい相手の方(可能な範囲で記載してください。)

ふりがな	
氏名	
施設・事業所名	
施設・事業所住所	〒 ※市町名は必ずご記入ください。
連絡先電話番号	
あなたとの関係	

※記載していただいた個人情報は、福祉フェアへの参加の連絡や、メッセージの送付など、この事業以外の目的には使用しません。

応募先

次のいずれかの方法でご応募ください。

応募方法	住所・番号等	あて先
郵送等	〒730-8511 広島市中区基町 10-52	広島県庁 社会福祉部 ありがとうメッセージ係
ファックス	082-223-3572	
電子メール	fusyugyoushien@pref.hiroshima.lg.jp	

お問い合わせ先

広島県健康福祉局社会福祉部 介護人材就業支援プロジェクト・チーム
問合電話番号 082-513-3146 (ダイヤルイン)