**テキスト教材申込方法**

**1．お申し込みの流れ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **①** | **ご記入** | **本案内の下部にある申込書に必要事項を記入（入力または手書き）** |
| **②** | **お申込** | **メールもしくはFAXにて財団あてに申込** |
| **③** | **発送** | **財団で申込書（本様式）を受理次第、テキストをご郵送（送料は財団で負担）** |
| **④** | **アンケート** | **テキストに同封のアンケートを財団あてにメールもしくはFAXでご返信（任意）** |

**２．お申し込み先**

**（公財）東京都福祉保健財団　福祉情報部福祉人材対策室 地域支援担当**

**mail：**[**yougumoushikomi@fukushizaidan.jp**](mailto:yougumoushikomi@fukushizaidan.jp)

**FAX：03-3344-8531**

**3．テキストのお申し込みにあたってのご注意**

**※施設等にご所属の場合、代表として１枠でのお申込みをお願いいたします。**

**※数に限りがございますので、１枠につき申し込み冊数の上限は３冊とさせていただきます。また、無くなり次第受付終了となりますので、悪しからずご了承ください。**

---------------------------------切り取らずにそのまま送ってください--------------------------------

**申　込　書**令和６年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込希望冊数** | | （　　　　　　　）冊　　※１枠につき、上限３冊です。 |
| **施設名** | |  |
| **申込者名** | | （ふりがな）\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **メールアドレス** | |  |
| **送付先** | **住　所** | （〒　　　　　－　　　　　　） |
| **電　話** | （　　　　　　） |