

お申込対象者 年齢不問。①～④のいずれかに該当する方
 ①弘前市在住のひとり親 ②弘前市内で在職中の方
 ③弘前市内に就職希望の方 ④輝きたい女性

定 員 20名

開 催 日 時 平成31年1月26日(土) 13:30～16:00

申 込 期 限 平成31年1月23日(水) 17:00まで

※定員になり次第、締め切らせて頂きます。



必要事項を記入しFAX、電話、メールまたは、下記住所まで郵送か持参にてお申込みください。

電話/FAX : 0172-32-5801
 E-MAIL : i.m.s@tea.ocn.ne.jp

メールQRコード



キャリアアップ支援センターマミースマイル
 (株式会社I・M・S)

申込期限 平成31年1月23日まで

〒036-8182 弘前市土手町 134-8

フリガナ 氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住所	〒 -
電話番号	- - / 携帯 - -
勤務先名	在職中の方のみご記入ください

こども同伴記載欄 こどもと一緒に受講をご希望される方はご記入ください。
 【お子様についてご記入ください。】

フリガナ
氏 名 _____ (男・女)

生年月日 平成 年 月 日 (満 歳 ヶ月)