

【2019年】法人向け外国籍介護人材雇用セミナー 参加申込書

提出先: (公社)横浜市福祉事業経営者会

E-mail : ss3@biscuit.ocn.ne.jp

Fax : 045-840-5816

締切日 : 令和元年 7月12日(金)

※締切日を過ぎた場合は受付できませんのでご了承ください。

※応募多数の場合は抽選となります。第2回～第5回のセミナーについて事前予約を承ります。

※第1回から第3回までの「社会保険労務士・行政書士による外国籍雇用ノウハウ」は、
3部構成となっており、3部連続でご参加の法人様には当会オリジナル「外国籍雇用
マニュアル」を進呈いたします。

※参加希望回の申込に☑をし、参加人数をご記入ください。1法人2名様までとさせていただきます。

申込	回	日時	内容	参加人数
<input type="checkbox"/>	第1回	7月19日(金)	社会保険労務士、行政書士による外国籍雇用ノウハウ 第1部	
<input type="checkbox"/>	第2回	9月3日(火)	社会保険労務士、行政書士による外国籍雇用ノウハウ 第2部	
<input type="checkbox"/>	第3回	10月8日(火)	社会保険労務士、行政書士による外国籍雇用ノウハウ 第3部	
<input type="checkbox"/>	第4回	11月18日(月)	”求職者を惹きつける”求人ノウハウ 採用した人材を定着させる職場作り	
<input type="checkbox"/>	第5回	12月3日(火)	EPA講師(元介護専門学校講師)によるEPA候補生の実態 外国籍雇用実績のある介護事業所に学ぶ外国籍雇用の実態	

貴施設について

フリガナ _____

法人名 _____ 事業所名 _____

フリガナ _____

担当名 _____

TEL _____ FAX _____

〒 _____
住所 _____

メールアドレス _____

※外国人雇用に関して質問等ございましたら、ご記入ください。

・第1回～第5回のどちらの内容に対する質問になりますか (第 _____ 回)