

川崎市 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 : 平成30年 8 月 22 日 (水)

※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。

※参加人数をご記入ください。

外国籍介護人材雇用セミナー 参加希望 ()名

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。