

【送信先】 FAX 096-355-5440 (送信票は不要です)

〔熊本県経営協事務局〕 熊本県社協 施設福祉課 担当 藤森 行き

第2回外国人介護人材受入れ支援セミナー
参加申込書

〈令和元年10月29日(火)開催〉

| | |
|---------------|-----|
| (ふりがな) 法人名 | () |
| 担当者名 | |
| (電話/ファックス) | |

| No. | 施設名 | 役職名 | 氏名 |
|-----|-----|-----|----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

【申込締切】 令和元年10月17日(木)