

**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

ご返信先 ⇒ Fax : 045-840-5816

各申込締切日： 【雇用セミナー参加】 令和4年1月25日(火)

※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。

外国籍介護人材雇用セミナー 参加希望 ()名

貴法人について

フリガナ	フリガナ
法人名：	事業所名：
フリガナ	TEL：
ご担当者名：	FAX：
住所：〒 ー	
メールアドレス(任意)：	

※セミナー事前質問をお受け致します。

外国籍雇用に関してご質問等ございましたら、ご記入ください。