

【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1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9月4日(水)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9月2日(月)