

FAX 088-821-6765

総合人材センター 吉川・柳井 行

下記の二次元コードからも  
お申込みいただけます。

申込締切 令和7年9月22日(月)17時



## 令和7年度外国人介護人材受入れセミナー 参加申込書

法人名			
施設・事業所名		連絡担当者名	
電話番号		FAX番号	

	参加者役職名	参加者氏名	参加方法
1		フリガナ -----	会場・オンライン
2		フリガナ -----	会場・オンライン
3		フリガナ -----	会場・オンライン
4		フリガナ -----	会場・オンライン
5		フリガナ -----	会場・オンライン

※オンライン参加者は、e-maiを記入してください。  
記入いただいたアドレス宛にZOOM招待メールを送信します。

E-mail	
--------	--

※参加申込書に記入いただいた役職・氏名などの個人情報、本セミナーの運営管理と講師への情報提供のみに使用いたします。