令和6年度　福祉即戦力人材養成科／中丹

＜別紙＞

**実習受入連絡会**　申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | | | | |
| 受　　入  事業所名 |  | | | | | | |
| 施設長名 |  | | | | | | |
| 参加事業所  住所　／　連絡先 | 〒 | | | | | | |
| ＴＥＬ | |  | ＦＡＸ | |  | |
| ＵＲＬ  (必ずご記入ください) | |  | | | | |
| 実習受入  担当者 | 所属／役職 | |  | | | | |
| 氏名 | |  | | | | |
| Email | |  | | | | |
| 参加者氏名 | 氏名 |  | | | 役職名 | |  |
| 氏名 |  | | | 役職名 | |  |
| 氏名 |  | | | 役職名 | |  |

**平成２７年３月２３日(月**

|  |
| --- |
| **令和6年8月29日（木)　午前中　までにメールにてお申し込み下さい** |
| **【お申込先】**　メール**kjp-fukushi@pasona.info** |