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** |