※別途送信票等は不要です 大分県社会福祉協議会　施設団体支援部 衛藤行き

別紙申込様式

**ＦＡＸ ：097－558－6001／E-mail ： m\_eto@oitakensyakyo.jp**

**外国人介護人材受入推進録画配信型セミナー**

**（実践報告編）**

**参加申込票**

所　属　名

記入者氏名

TEL（必須）　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　FAX（必須）

**✿貴事業所の外国人介護人材の受入(検討)状況に○をしてください。**　※必須

　　　(　　)現在受入をしている　　(　　)これから受入をする予定　　(　　)検討している

**✿以下のとおり申込みます。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **役 職** | **氏　　　名** | **(必須)**  **メールアドレス** | **備　考** |
|
| 事務長 | 大分 太郎 | ｔ\_oita@oitakensyakyo.jp |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※メールアドレスは間違いないよう、お気をつけください。　(できる限りGmail以外をお知らせください。)

※同法人内であっても、それぞれ異なるアドレスへのURL送信を希望する場合は、それぞれのアドレスを記載ください。

※1つのメールアドレスで複数名閲覧する場合は、2人目以降メールアドレス欄に「同上」と記載ください。

※**申し込みをしたにも関わらず、配信期間になってもURLが送られてこない場合は、お手数ですが事務局まで**

**ご一報ください。**

**お問い合わせ先**

社会福祉法人大分県社会福祉協議会

　施設団体支援部　(担当：衛藤)

TEL：０９７-５５8-0319