施設等職員向け外国人介護人材受入セミナー

2023.12.12㈫　※〆切 12.5㈫

参加申し込みフォーム

（カナ） 氏名		役職	
所属先	（施設名） （施設住所）		
📞連絡先		メール アドレス	
受入れている（または予定の）外国人の在留資格（〇で選択）と国籍	・1 号技能実習生　・2 号技能実習生　・1 号特定技能 ・それ以外（　　）		
	国籍		
参加理由、聞いてみたいことなど（自由記述）			

E-mail 送信先：愛知県老施協事務局　aichi@airokyo.com

申込み期日　12 月 5 日（火）。申込書は Word のままお送りください。
定員 20 名になり次第、締め切りますのでご注意ください。