

**いしかわ魅力ある福祉職場認定制度
個別相談会**

法人（会社）名	
連絡担当者名	
メールアドレス	
電話番号	
希望日 ※複数日ご記入ください。希望の時間帯がありましたら合わせてご記入ください。	

**実施期間：8月3日（月）～9月30日（水） 平日10時～12時、13時～17時
（概ね2時間程度）**

＜実施までの流れ＞

申込を受け付けましたら、県とエイデル研究所で日程調整を行い、メールアドレス宛に日時をご連絡いたします。また、実施にあたって参加者用のURLをお送りいたしますので、当日はURLからご参加ください。

また、実施の際には、インターネット環境とマイク、カメラ機能のついたパソコン等をご用意ください。

**※Zoomの利用やカメラ・マイクの確認方法等について、不安がある場合は、
こちらからご連絡しサポートさせていただきます。**

連絡を希望する

希望しない

【お申込先】

FAX：076-225-1409 TEL：076-225-1419

E-mail adenak@pref.ishikawa.lg.jp

石川県健康福祉部厚生政策課福祉人材・サービスグループ 金田