

セミナー参加
申込書

(公財)介護労働安定センター石川支部
FAX 076-260-1562

2月22日開催

令和2年度 厚生労働省 石川労働局委託事業
「介護分野における人材確保のための雇用管理改善推進事業」

「魅力ある職場づくりのための雇用管理改善セミナー」～経験交流会～

令和 年 月 日

参加申込書

法人名	
事業所名	
住所	(〒 -)
電話番号	() -
FAX番号	() -
参加者名	氏名 役職
	氏名 役職
	氏名 役職

- ◎参加者の個人情報（氏名、住所、電話番号等）は、当該セミナーに関する通知等の送付および受講連絡、内容確認、各種講習会等のご案内の送付の範囲で利用させていただきます。
- ◎ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。
- ◎上記につきまして不都合な点がございましたら、お手数ですが支部担当者までお申し出ください。

センター記入欄

受付日	受付 No.	受付者

お申込み・お問い合わせ先

公益財団法人 介護労働安定センター石川支部
〒920-0907 金沢市青草町 88 番地近江町いちば館5階
TEL : 076-260-1561 FAX : 076-260-1562
担当 : 津田・山崎