

「介護・障害福祉分野の更なる処遇改善補助金対応セミナー」

参加申込書

法人名		申込担当者	
所在地		参加者氏名	㊦㊧㊨
TEL			㊦㊧㊨
FAX			㊦㊧㊨

申込み期限：2025年2月5日（水）

貴社の情報は、ホームページより検索を行い、当社のサービス情報案内のために活用しております。また、お申込み頂いた個人情報は研修会の円滑な開催及び当社からの情報提供のみに利用させていただきます。

お申込みは、FAXにてお願い致します。

Fax (0952) 27-0792

担当：大財、濱野