

(別紙)

介護の魅力発信プレゼンイベント 応募申込書

下記の必要事項をご記入いただき、長崎県長寿社会課までメール又はFAXにて送付してください。

募集要項を必ずご確認ください。お申込みください。

事業所名			
住 所			
T E L		F A X	

ふりがな			
氏 名	(男 ・ 女)		
T E L			
メール			
生年月日	年	月	日生 (歳) R7.4.1 時点
介護職勤務歴	年	月	R7.4.1 時点

【提出先】長崎県長寿社会課 介護人材確保推進班 (担当：小柳)

電話：095-895-2440

FAX：095-895-2576

E-mail：kaigojinzai@pref.nagasaki.lg.jp