

公財) 介護労働安定センター鹿児島支部

F A X : 099-255-6361

Mail : kagoshima@kaigo-center.or.jp

就職支援講話申込書

法人名							
事業所名							
主なサービス							
事業所所在地	(〒 —)						
電 話		FAX		mail		@	
申込責任者							
講話者役職							
講話者氏名		同行者		名	募集形態	正規職員 ・ パート	
【講話希望日時】調整のためご記入ください。ご希望に添えない場合もございます旨、ご了承ください。							
第1希望	令和	年	月	日 ()	時	分	～ 時 分
第2希望	令和	年	月	日 ()	時	分	～ 時 分
第3希望	令和	年	月	日 ()	時	分	～ 時 分
【講話の形態等】下記の番号を○で囲んでください。							
1. PCを持参して、支部プロジェクターを活用							
2. USBを持参して、支部PC及びプロジェクターを活用							
3. 紙媒体のみ							
【講話時の資料】受講生33部+支部分1部 34部 ご準備下さい。(持参資料に○)							
パンフレット		事業所案内資料		求人票		その他	

【申し込みに際し、下記をお読みください】

◇申込み書にご記入いただき、上記FAX番号、メールに送付してください。

◇申込書にご記入いただきました内容は、当センタープライバシーポリシーに従い厳重に管理すると共に、当事業及び、各種講習会のご案内、事業活動に関する情報提供のみに使用することとし、他の目的で使用いたしません。

◇当支部は駐車場がございません。自治会館有料駐車場または近隣の駐車場をご利用願います。

◇講話スケジュール決定後は、講話時間10分前までに、鹿児島県市町村自治会館403号室前にお越し下さい。(時