

公財)介護労働安定センター鹿児島支部

FAX : 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。(持參資料に○)					
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