

第3回 団体等検定制度についての出張相談会 参加申込書

資料2

12月11日(水)までにお申込みをお願いいたします

第1部 説明会	参加形式をいずれかお選びください <input type="checkbox"/> ご来場 <input type="checkbox"/> オンライン (Teams※) ※ 傍聴のみとなります		
第2部 個別相談会	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
個別相談会をオンラインでご希望の方は、下表に第3希望までご記入ください。 調整させていただいた上、オンライン会議のURL等と共にご案内申し上げます。			
	11:00	14:00	15:30
12/23 (月)			
12/24 (火)			
12/25 (水)			
12/26 (木)			
< 連絡先 > すべての項目にご記入ください			
法人名			
所在地	〒		
参加者 代表氏名		参加人数	
ご所属・ 役職名			
TEL		メールアドレス	

- ご記入いただきました個人情報は、本事業のみに使用させていただきます。
- オンライン会議のURL等は、別途、お申込みのメールアドレスへお知らせいたします。
- オンラインによるご参加の場合は、メールまたは申込みフォームにてお願いいたします。

公益社団法人日本看護家政紹介事業協会協会 (厚生労働省委託事業受託者)

お申込み先

Mail : post@kanka.or.jp
Fax : 03-3353-4326
申込みフォームURL: <https://forms.gle/6FF34diZjqvEJpfX6>



お問い合わせ

Mail: post@kanka.or.jp
TEL: 03-3353-4641 平日9:00~17:00 (12:00~13:00は除く)