

第2回 団体等検定制度についての出張相談会 参加申込書

9月24日(火)正午までの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 ☐ ご来場 ☐ オンライン(Zoom)					
第2部 個別相談会	☐ 希望する ☐ 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、ZoomミーティングのURLと共にご案内申し上げます。						
10/1 (火)		11:00		14:00		15:30
10/2 (水)		11:00		14:00		15:30
10/3 (木)		11:00		14:00		15:30

< 連絡先 >

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。
- ZoomミーティングのURL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://docs.google.com/forms/d/1Y69_nV3GthWoT1qS9d9aVr2h8f9gybeTmC0mvfW9bO0/edit



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)