

受講申込書

【横浜市委託事業】介護福祉士国家試験直前期対策講座

【連絡先】

法人名	
施設名	
役職名・担当者名	
メールアドレス	
電話番号	

【受講希望者】

在留資格	来日年度	施設で普段使われている呼名 (カタカナ)	性別

- 必要事項をご記載の上、メールでご提出ください。

送信先： info_epa@seisa.ac.jp

- 申込締切日 8月21日(月)