

令和5年9月

高齢者介護施設
管理者・採用担当の皆様

茨城県福祉介護事業協同組合
代表理事 村上 義孝

外国人介護人材活用セミナーの開催について（お知らせ）

拝啓 貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、表題の通りセミナーを開催することといたしましたのでご案内申し上げます。
何卒ご参加いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

- 開催日時
銚田会場 令和5年10月18日(水) 18:00~19:30 申込締切:10/13(金)
ホテルさわや(銚田市銚田1583-2)

つくば会場 令和5年10月26日(木) 18:00~19:30 申込締切:10/21(土)
ホテル日航つくば(つくば市吾妻1-1364-1)

宇都宮会場 令和5年11月3日(金) 16:00~17:30 申込締切:10/30(月)
ホテルサンシャイン宇都宮(栃木県宇都宮市東宿郷2-3-3)

筑西会場 令和5年11月15日(水) 18:00~19:30 申込締切:11/10(金)
ホテルニューつたや(筑西市乙907-1)
- 内 容 外国人介護人材(外国人技能実習・特定技能外国人)の受入れについて
講師:社会福祉法人桐孝会 理事長 村上義孝 氏
- 参加費 無料
- 定 員 各会場20名(各回とも同じ内容になります)
- 連絡先 〒300-2622 つくば市要273-1(あいりレーつくば内)
茨城県福祉介護事業協同組合 事務局(担当:飯岡)
TEL 029-877-3322 / FAX 029-877-3366 t-iioka@i-relay.jp

下記の出席連絡票をメールまたはFAXにてご返送ください。QRコードでのお申し込みも可能です。

----- < 返 信 > -----

【茨城県福祉介護事業協同組合 外国人介護人材セミナー 出席連絡票】

出席 【 つくば会場 ・ 銚田会場 ・ 宇都宮会場 ・ 筑西会場 ・ 資料送付を希望 】

参加方法 【 会場参加 ・ オンライン参加 】

事業所名 【 _____ 】

参加人数 【 _____ 名 】 参加者名 【 _____ 】

連絡先 【 _____ 】



こちらからもお申し込みも可能です

[返信先] 茨城県福祉介護事業協同組合事務局

FAX: 029-877-3366 Mail: t-iioka@i-relay.jp