

令和7年6月吉日

障害者福祉施設・高齢者介護施設
管理者・採用担当の皆様

株式会社アイリレーヒューマンサービス
代表取締役 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。

敬具

- 開催日時 【古河会場】 令和7年7月11日(金) 14:00～15:50〈締切:7月9日(水)〉
スペースU古河 会議室2 (茨城県古河市長谷町38-18)
 - 【つくば会場】 令和7年7月22日(火) 14:00～15:50〈締切:7月18日(金)〉
つくばカピオ 中会議室 (茨城県つくば市竹園1-10-1)
 - 【鹿嶋会場】 令和7年8月20日(水) 14:00～15:50〈締切:8月18日(月)〉
鹿嶋勤労文化会館(高正U&Iセンターホール) 研修室1 (茨城県鹿嶋市宮中325-1)
 - 【日立会場】 令和7年9月10日(水) 14:00～15:50〈締切:9月8日(月)〉
日立シビックセンター 703号会議室 (茨城県日立市幸町1-21-1)
 - 【水戸会場】 令和7年9月22日(月) 14:00～15:50〈締切:9月19日(金)〉
茨城県総合福祉会館(セキショウ・ウェルビーイング福祉会館)
小研修室A (茨城県水戸市千波町1918)
 - 内 容 第一部 外国人介護人材の受入れ・教育方法について
第二部 日本の介護現場で働いているインドネシア人技能生との対談
 - 参加費 無料 (会場指定の駐車料金につきましては駐車券をお配りします)
 - 連絡先 〒300-2622 茨城県つくば市要273-1(あいりレーつくば内)
株式会社アイリレーヒューマンサービス
担当: 飯岡・大場・小島 TEL: 029-877-3378 FAX: 029-877-3366
- 各会場の締切までに下記出欠票に記載しFAX・または別紙QRコードにてご返送下さい。

----- < 返信 > -----

【外国人介護人材セミナー 出欠票】

出席【 】 ・ 欠席【 資料送付を希望する ・ 希望しない 】

参加方法【 _____会場参加 ・ オンライン参加 (mail: _____) 】

事業所名【 _____ 】 参加人数【 _____ 名】

参加者名【 _____ 】 ご連絡先【 _____ - _____ - _____ 】

【返信先】 株式会社アイリレーヒューマンサービス 事務局 FAX: 029-877-3366