（様式１）

千葉県留学生受入プログラム参加申込書

千葉県知事　熊谷　俊人　様

　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

法　人　名

養成機関名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　千葉県留学生受入プログラムについて、介護福祉士養成施設として参加を申し込みます。

【添付書類】

　　１　別紙様式２

　　２　別紙様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名（　　　　　　　　　　　　　）

電話番号（　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス（　　　　　　　　　　）