

(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 ()