**令和３年度「岐阜県介護人材育成事業者（ぎふ・いきいき介護事業者）認定制度」**

**認定申請手続説明会　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名 |  |
| 連絡担当所属名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属名 | 役　　職 | 氏　　　　名 |
|  |  |  |
| ※複数人で参加する場合は、代表の方１名を記載してください。 | | |
| ZOOM案内用  メールアドレス |  | |

　※上記のアドレスにZOOMのID等を送付しますので、誤りのないように記載してください。

**※令和3年5月18日（火）までに、メールにて送信してください。**