FAXでお申し込みの方はこの用紙にご記入の上、送信してください。

送信先FAX番号：**086‐２８０－６０７７**

【介護技能実習制度懇談会】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| お名前 |  |
| 所属先 |  |
| 電話番号／FAX番号 | （　　　　　　）　　　　　－（　　　　　　）　　　　　－※日中に連絡ができる番号をお書き下さい。 |

e-mail又はお電話でお申し込みの方は、下記宛に上記内容をご連絡ください。

e-mail：visa@mentor.or.jp 電話番号：**0８６-２３２-１５３８** (担当：三輪)

|  |  |
| --- | --- |
| 　〇徒歩　　　岡山駅から１５分　〇タクシー　　岡山駅から５分　〇路線バス　　岡山駅から　　（宇野バス）赤磐方面　　　「番町口」下車　徒歩3分　　（岡電バス）津高方面　　（中鉄バス）平津橋方面　　　「跨線橋」下車　徒歩４分※駐車場に限りがあります。公共交通機関をご利用ください。 | C:\Users\sette\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\きらめきプラザ.bmp岡山県総合福祉・ボランティアNPO会館「きらめきプラザ」７階７０5会議室 |