**6月28日（木）介護職外国人技能実習制度セミナー　参加申込書**

主催：企業ネットワーク協同組合

セミナーに　　(　　)参加します

(　　)当日は参加できませんが、個別で話が聞きたい

(　　)参加しませんが、質問に答えてください

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | 所在地 |
|  |  |
| TEL | FAX |
|  |  |

【ご出席者】

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属・役職 | お名前 |
|  | 様 |
|  | 様 |

**申込先　FAX：077-563-3355　　E-mail：mail@sg-kigyonet.com**

問合先　TEL：077-567-3454（担当者：隠岐）

介護職技能実習についてご質問がありましたら、以下にお書きください。ご回答させて頂きます。

|  |
| --- |
|  |

1. 開催日時　 2018年6月28日(木) 　午後1時30分 ～ 午後4時（午後1時開場）
2. 開催場所　キャンパスプラザ京都　5階　第4演習室（京都市下京区西洞院通塩小路下る東塩小路939）
3. 内容

13：30　　開会・代表理事より挨拶

13：40　　外国人技能実習制度の歴史と現状

14：40　　ベトナム送り出し機関より報告(ベトナム人担当者より)

15：00　　当組合の介護職外国人技能実習生受け入れについて(募集要項についての説明)

15：30　　質疑応答

　　　　　質疑が終わり次第、閉会します。具体的な相談がある場合は会場にお残りください。