

(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

設 置 者 名

養成施設名

代表者職氏名

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

担当者職氏名	
電話番号	
メールアドレス	