**FAX：０４２－８６０－６０７３ 一般社団法人町田市介護サービスネットワーク**

**Email：**[**info@machida-kjkc.jp**](mailto:info@machida-kjkc.jp) **町田市介護人材開発センター　事務局**

町田市介護人材開発センター

**日本人職員のための「やさしい日本語」講座（Zoom）**

**参加申込書**

**開催日時：第１回　１月１９日（水）　第２回　２月１６日（水）　１４：００～１５：３０**

年　　月　　　日

**○　申込担当者のご連絡先をご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 施設名 |  | |
| ご担当者 | 役職： | |
| 氏名： | |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| メールアドレス | ＠ |
| Zoomのリンク先送付メールアドレス | ※連絡先メールアドレスと異なる場合のみご記入ください。  ＠ | |
| 外国人職員の所属 | ※いずれかに☑（申込み時点の状況）をご記入ください。  □　外国人職員がいる　　　□　外国人職員はいない | |

**○　参加者①**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 |  |
| フリガナ |  |
| 所属施設・事業所名 |  |
| 役職・職種 |  |

**○　参加者②**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 |  |
| フリガナ |  |
| 所属施設・事業所名 |  |
| 役職・職種 |  |

|  |
| --- |
| **※質問したいことや外国人職員との間で困ったことなどありましたら、ご記入ください。** |

※申込書受領後、メールで連絡します。メールが届かない場合は必ず事務局までご連絡ください。