令和2年　　月　　日

株式会社東海道シグマ

事務局　御中

**静岡県介護人材育成事業　参加意思表明書**

所在地

法人名

代表者氏名

「令和２年度　静岡県介護人事育成事業」の事業者募集要項の内容を理解したうえで、当事業の参加意思表明書を提出致します。

　　□参加する　　□参加しない

＊参加に伴い、求人票（各事業所、雇用形態ごと）、実習生受入れ確認書、労働者派遣基本契約書、労働者

派遣個別契約書が必要となります。

**静岡県介護サポーター育成事業　参加意思表明書**

所在地

法人名

代表者氏名

「令和２年度　静岡県介護サポーター育成事業」の事業者募集要項の内容を理解したうえで、当事業の参加意思表明書を提出致します。

　　□参加する　　□参加しない

＊参加に伴い、求人票が必要となります。

（法人担当者）

　　担当部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役　　職

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　アドレス　　　　　　　　　＠

　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　F　A　X