令和　　　年　　月　　日

株式会社東海道シグマ

東三河広域連合介護人材活用促進事業 事務局　御中

**参加意思表明書**

所在地

法人名

代表者氏名

＊押印不要

「令和4年度 東三河広域連合介護人材活用促進事業」の事業者募集要項の内容を理解したうえで、当事業の参加を希望いたします。なお、参加に伴い下記の書面の提出をいたします。

記

１：【提出物】

1. 参加意思表明書（本書）　②　求人票（両面）　③　実習生受入れ確認書　④　魅力発信情報提供書

＊①～④の書類を添えてご提出ください。

＊実習スタート時には、労働者派遣基本契約書、労働者派遣個別契約書を別途締結いたします。

２：【契約書等の確認先】

　　郵便番号　　〒　　　　　　-　　　　　　　　 　　住　　所

　　所属部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役　　職

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅメール　　　　　　　＠

　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　F　A　X

＊上記担当者へ契約内容の確認の連絡、及び押印した契約書等の郵送をさせていただきます。