

平成 31 年度看護師・介護福祉士候補者日本語研修事業
 (日越経済連携協定に基づく看護師・介護福祉士候補者受入研修事業)開講式
 取材申込書

お申込み日	2019 年 月 日	
御社名		
ご担当者名 *当日来所される方	部署	氏名
	部署	氏名
	部署	氏名
ご連絡先	住所	
	電話番号	
報道媒体		