（様式１）

【申込先】

メール：gaikokujinzai-hojo@nagasaki-chuokai.or.jp

ＦＡＸ：095-821-8056

**令和６年度長崎県外国人材確保支援事業**

**アドバイザー派遣申込書**

令和　　年　　月　　日

長崎県中小企業団体中央会

会長　石丸忠重　様

住　　　所

企　業 名

代表者氏名 　 　　 　　 　 印

標記事業について、下記のとおり申込みます。

記

１．指導希望事項の概要（指導を受けたい内容について具体的にご記入下さい）

２．指導希望時期・場所

　　　時期　　令和　　年　　月　　　日（　曜日）　　時　　　分

３．担当者氏名及び連絡先

 担当者氏名

　　　連絡先（TEL）　　　　　　　　　　　（FAX）

（e-mail）