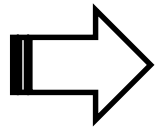


職場見学会申込書(介護士)



FAX:022-275-2672

社会福祉法人 仙台市社会事業協会
担当 法人事務局 佐藤 行

必要事項	
氏名(必須)	
学校名(必須)	
連絡先TEL	
メールアドレス	