

外国人材活躍促進アドバイザー派遣申請書

年 月 日

(あて先)
公益財団法人 浜松国際交流協会

申請者 所在地
事業所名
代表者名

事業所所在地	浜松市
ふりがな	
事業所名	
事業概要	
事業所設置年月	年 月
従業員数	人 (年 月 日現在) ※うち外国人材 人
連絡先 (担当者)	氏名 所属 電話 Eメール
アドバイスを 受けた内容	