

# 介護福祉士を目指す留学生マッチング事業説明会参加申込書

○二次元コードもしくはホームページから申込みの場合

右記の二次元コードもしくはPCから下記URLからお申込みください。

URL：<https://sites.google.com/view/fukuoka-kaigo-ryugakusei>

※締切日：2025年6月23日(月)



OFAXまたはメールでお申込みの場合

■FAX送付先：03-5296-9342

■E-mail送信先：fuk.kaigo@stepjob.jp

■ポルトゥウィン株式会社 Stepjob事業部 宛て

※締切日：2025年6月23日(月)必着

お申込みの際は、下記①から⑩のすべての項目にご回答ください。

FAXの場合は□にチェックを付けたあと送付してください。

E-mailの場合は該当部分のみ記載した上で送信してください。

ご希望会場が満席の場合、別会場をご案内させていただく場合もあります。

①申込日：2025年 月 日

②参加希望会場：

□ 6/24(火)福岡①：西日本短期大学 福浜キャンパス 031教室（福岡市中央区福浜1-3-1）

□ 6/25(水)筑後：平岡介護福祉専門学校（小郡市大保1434-3）

□ 6/26(木)福岡②：TKPガーデンシティ博多 阿蘇2（福岡市博多区博多駅前3丁目4-8 サットンホテル博多シティ内 5階）

□ 6/27(金)北九州：AIMビル8F KIPROホール（北九州市小倉北区浅野3丁目8-1）

③法人名：

④施設名：

⑤施設住所：

⑥電話番号：

⑦E-mail：

⑧FAX番号：

⑨参加者職名・氏名：

⑩施設種別：介護保険法の事業所が対象。複数該当の場合はどれか一つをお選びください。

□介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）、□介護老人保健施設、□介護医療院、

□特定施設（有料老人ホーム、ケアハウス等）、□認知症高齢者グループホーム、

□訪問介護、□訪問入浴介護、□訪問看護、□訪問リハビリテーション、□通所介護、

□通所リハビリテーション、□短期入所生活介護、□短期入所療養介護、□その他

（ ）、□介護福祉士養成施設、□日本語学校

※医療法人の方でも、採用予定の法人内の施設が該当の場合はご参加いただけます

説明会に不参加で資料のみ送付希望の場合、E-mailで下記の事項を記載の上、お申込みください。

説明会終了後にE-mailにて資料をお送りします。

○法人名：

○施設名：

○施設住所：

○電話番号：

OFAX番号：

○氏名：

○E-mail：

問合せ先（受託事業者）

ポルトゥウィン株式会社 Stepjob事業部 担当：石原、坪井、中村

TEL：03-3345-8155、FAX：03-5296-9342

E-mail：fuk.kaigo@stepjob.jp



福岡県

Fukuoka Prefecture