

滋賀県外国人材受入サポートセンター 相談申込書

以下の記入欄にご記入の上、上記のFAX番号までお送りください。
申込を受付後、下記でご記入いただいた「連絡先」宛てに担当者がお電話します。

ふりがな	
事業所名	
業 種	
事業所名住所	
ふりがな	
相談者氏名	
連絡先電話番号	- -
相談内容	

※ご提出いただいた企業情報や相談内容は、法令の定めのある場合や御社が同意されている場合を除き、目的外利用することや、第三者に提供することはありません。