

【令和7年度 北海道労働局介護分野における人材確保のための雇用管理改善推進事業】

お問い合わせ／お申し込み用紙

下記項目をご記入のうえ、事務局までお送りください。

※ご希望の項目にチェックをお入れください。

☐ お問い合わせ ☐ お申し込み

記入日 年 月 日

フリガナ 法人名		
フリガナ 介護事業所名		
介護サービス種別		
介護事業所の設立年月	西暦	年 月
ご担当者名	フリガナ 氏名	
	部署・役職	
ご担当者携帯番号 (緊急時の連絡先)	— —	
所在地	〒 —	
TEL	— —	
メールアドレス	@	
お問い合わせ内容／お申し込みの場合、事前質問がございましたらご記入ください。 例：何をどのように取り組めばいいのか相談したい！ 活用できる助成金を知りたい！		

<個人情報の取り扱いについて>

- ご記入いただいた情報は、個人情報保護管理者のもと適切に管理いたします。
- ご記入いただいた内容は当該事業の案内およびアンケート・資料等の案内のために利用します。
- 当該事業委託者である北海道労働局に、個人情報を書面にて提供することがあります。

令和7年度 北海道労働局委託事業
介護分野における人材確保のための雇用管理改善推進事業

事務局：株式会社タスクールPlus

〒060-0062 札幌市中央区南二条西3丁目12-5K2 SQUARE 7F

☎ 050-5363-8068 ☎ 050-3588-6899

受付時間/平日(9:00～17:00)

WEBサイト
<https://kaigo-jinzai.mhlw.go.jp/>

