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  受けたい内容 |  |