

- * 枠線をハサミ等で切り、ご利用ください。
- * 郵送途中ではがれないように、封筒にしっかり貼り付けてください。

〒163-0718
東京都新宿区西新宿2-7-1
新宿第一生命ビルディング 18階

公益財団法人東京都福祉保健財団 人材養成部
介護人材養成室 外国人介護人材担当 宛

<「令和 7 年度 技能実習交付申請書」在中>

電話:03-3344-8627