



【申請・問い合わせ先】

社会福祉法人 長崎県社会福祉協議会

福祉人材センター 介護貸付担当 宛て

〒852-8555

長崎市茂里町3番24号 長崎県総合福祉センター2F

TEL 095-894-4027

FAX 095-846-8798

※ 貸付番号は、今後照会等で必要になります。  
貸付決定通知書から転記しておいて下さい。

申請者名	
貸付番号	