

但馬地域障害者就労支援セミナー 参加申込

送信先 FAX番号 / 0796-24-4881

送付票は不要です。このまま送信してください。

申込期日:11月28日(水)まで

ご記入日 月 日

事業所・機関名			
住 所			
T E L		担当者名	

参加される方のお名前など ご記入ください。

お名前	ふりがな	所属 ・ 役職		必要な 配慮等	
お名前	ふりがな	所属 ・ 役職		必要な 配慮等	
お名前	ふりがな	所属 ・ 役職		必要な 配慮等	
お名前	ふりがな	所属 ・ 役職		必要な 配慮等	
お名前	ふりがな	所属 ・ 役職		必要な 配慮等	
そ の 他 連絡事項等					

※ FAXでの申し込みができない場合は、電話にてお申込みください。

☎ 0796-23-3101 豊岡公共職業安定所 職業相談第二部門 (担当: 高谷・山本)

- * ご記入いただきました情報は、当セミナー以外での利用はいたしません。
- * 受付完了の連絡はいたしません。
- * 定員に達した場合、お断りする場合がございます。あらかじめご了承ください。