

2019.1.28 雇用促進フォーラム



参加申し込み用紙



▼FAXでお申込みの方

中部地区障害者就業・生活支援センターにじ 宛

FAX 番号 **098-931-1726**

下記の①～⑤をご記入の上ご送信下さい。



【申込者ご記入欄】

① ふりがな		必要な方は○をお願いします
② 氏 名		車イス・手話通訳
③ 所属機関名		
④ 住所		
⑤ TEL		
⑥ FAX		

申し込み〆切 1月23日(水)

▼申し込み書に記入された情報は本フォーラムの目的のみ使用します。

▼足りない場合はお手数ですがコピーしてご利用ください。

