

# ～参加申込書～

【福祉サービス利用の方・特別支援学校在校生】

事業所名・学校名

---

ご連絡先（電話番号）

---

氏名	氏名
氏名	氏名
氏名	氏名
氏名	氏名

【相談機関・一般の方】

お名前

---

ご連絡先（電話番号）

---

※相談機関等をご利用の方は、機関名をご記入ください。

---

※FAXにてお申込みください。

※ご記入いただきました個人情報、参加申込以外の目的では使用いたしません。

※定員に達し次第締め切らせていただきます。

（定員に達した後でお申し込みになった場合のみ、ご連絡をさせていただきます。）

※参加票等はお送りいたしません。参加申込後は、当日直接会場にお越しください。

◆問い合わせ・お申込み しごとサポート東部（東部地域障害者就労推進センター）

FAX 078-891-3891 TEL 078-891-3890

E-mail tobu-suishin@nifty.com