E-mail suishinin26050@mhlw.go.jp

「京都府北部障害者雇用促進セミナー」 参加票

送付先： 福知山公共職業安定所 行

〒620-0933

福知山市東羽合町37番地

TEL 0773-23-8609

E-MAIL suishinin26050@mhlw.go.jp

*以下に企業名等の記入をお願いいたします。

企 業 名		電 話 番 号	
役 職 名	氏 名		

※参加のご連絡は、10月10日（金）までにお願いいたします。

※メールにて参加申し込みをされる場合はこちらの用紙をメールにてお送りください。電話、郵便、窓口でも申し込みいただけます。

当日はこちらの用紙を御持参の上、会場受付に御提出ください。