

障害者の方が就職するための専門機関見学会及び説明会参加申込書

○下記の希望するものに☑してください。必ずしも見学会、説明会に両方参加する必要はありません。見学会のみ、説明会のみ参加可能ですので希望するものに☑してください

○平成31年1月24日(木)までにFAX・郵送・持参で参加申込書をご提出願います。見学会は事前申込必須です。必ず申込をして下さい。説明会は当日参加可能ですが、会場設営の関係でなるべく参加申込者を提出して頂きますようお願いいたします。

□見学会に参加する（事前申込必須）集合時間9：50 ハローワーク四日市駐車場

バスに乗車（乗車時間片道15分程度）していただき、就労移行支援事業所 四季の里 みのり工房を見学します。事前申込必須です。バスの定員を超過する場合はお断りすることがあります。同行者の参加可能です。同行者の氏名も下記に記入してください。参加者は必ずバス乗車願います。自家用車等で別に現地に向かうのは駐車スペースがありませんのでご容赦願います。

バス乗車に際し保険に加入します。保険加入の為、氏名・年齢が必要です。

氏名(カタカナフルネーム)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同行者	年齢	歳
氏名(カタカナフルネーム)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同行者	年齢	歳
氏名(カタカナフルネーム)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同行者	年齢	歳

□説明会に参加する（当日参加可）開始時間13：15 ハローワーク四日市 会議室

ハローワーク四日市にて就労移行支援事業所 四季の里 みのり工房、ユニバーサル就労センター、障害者ITカレッジの説明を聞きます。

氏名(カタカナフルネーム)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同行者	本人のみ記載 ハローワークでの登録 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
氏名(カタカナフルネーム)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同行者	本人のみ記載 ハローワークでの登録 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
氏名(カタカナフルネーム)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同行者	本人のみ記載 ハローワークでの登録 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

ハローワーク四日市 専門援助部門 障がい者担当

送付先：〒510-0093 四日市市本町3-95 障がい者担当 宛
電話：059-353-5568
FAX：059-353-7744