

※ 12/25 (水) 締切 (郵送・FAX・窓口持参のいずれかをお願いします)

令和2年1月16日(木)開催

「津^っながら 広げよう 障害者雇用の輪」
～事業主支援ワークショップ～
参加申込書

※①～③欄をご記入ください

令和 年 月 日

1

事業所名	
所在地	
電話番号	
担当者名	

2

出席者

役職名		氏名	
役職名		氏名	

3

下記の①～⑤よりご希望のテーマを第1希望・第2希望欄にご記入ください。
テーマに応じてグループ分けをさせていただきます。
なお、ワークショップの際に取り上げたい内容があれば、ぜひご記入下さい。

	希望番号	具体的な内容
第1希望		
第2希望		

★ワークショップ(意見交換)のテーマ★

- ① 障害者への配慮について
- ② 仕事の切り出しについて
- ③ 従業員の理解について
- ④ 職場定着について
- ⑤ その他



ハローワーク津 求人企画部門 雇用指導官 宛
送付先: 〒514-8521 津市島崎町327-1
電話: 059-228-9161
FAX: 059-223-2395