

障害者職業生活相談員資格認定講習参加申込書

三重労働局職業対策課 Fax059-227-4331

申し込み期限 10月16日（金）

メール、ファックス、郵送のいずれかにて報告をお願いします。

（メールアドレス：tanaka-taka@mhlw.go.jp）

希望日に○をつけてください。

令和 年 月 日

機 関 名	
所 在 地	
第 1 希 望	11月5日 ・ 11月16日
第 2 希 望	11月5日 ・ 11月16日

職 名	氏 名	連 絡 先 (電話番号)

応募多数の場合は受講ができない場合がありますのでご了承ください。