

精神・発達障害者しごとサポーター養成講座 9/5（金）

参加申込書

申込期限：9/4（木）まで

◆ご参加の方について、ご記入下さい

| | |
|------------|----|
| 事業所名： | |
| 所在地： | |
| 電話番号： | |
| メールアドレス： @ | |
| 役職名 | 氏名 |
| | |
| | |

◆お申込 → お電話、郵送、メールにてお申し込みをお願いします

| | | |
|-------|-------------------------------|--|
| 郵送・来所 | 〒510-0093 四日市市本町3-95 | 本申込書に記入の上、提出をお願い致します。 |
| 電話 | 059-353-5566 (部門コード42#) | 申込の際に、本申込内容を確認致します。 |
| メール | yokkaichi-anteisho@mhlw.go.jp | メール本文に事業所名・電話番号・参加人数をご記入の上、送信をよろしくお願い致します。 |

◆お電話・メールで申込みの際は本用紙の提出は不要です。

お問い合わせ・内容に関してはこちらまで

ハローワーク四日市 専門援助部門 担当者：内田

TEL：059-353-5566

部門コード 42#