## 精神・発達障害者しごとサポーター養成講座 参加申込書 (無料)

申込期限:11月20日(木)まで

| <b>△</b> +⊓ <sup>-</sup> | 7年 4          | 1 |     | ) 1      | (全) |
|--------------------------|---------------|---|-----|----------|-----|
|                          | / <del></del> |   | 力 Z | <b>_</b> | (立) |

開催日時

13:30~15:00

※受付開始 13:00

| 事業所名 | : |  |  |
|------|---|--|--|
| 所在地  | : |  |  |
| 電話番号 | : |  |  |

| 役 職 名 | 氏 名 |
|-------|-----|
|       |     |
|       |     |
|       |     |

問い合わせ先: ハローワーク桑名 障害者担当 TEL 0594-22-5141 (31#)

※上記参加申込書にご記入の上、電話又は郵送にてお申込下さい。