

「就労支援機関見学会」参加申込書

沖縄労働局職業安定部職業対策課あて

（Mail: taisakuka-okinawakyoku@mhlw.go.jp）

申込日：令和７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　開催日　 | 　　　　令和７年10月30日（木）14：00～15：00　 |
| 機関名 |  |
| 参加者氏名 | 　 |
| 参加者連絡先 | ※見学会当日に連絡のとれる電話番号をご記入ください。 |