

令和6年

★記入の上、当日会場に持参してください

しょうがいしゃしゅうしょくそうだんかいこうけつひょう		うけつけよう	
2/15 障害者就職相談会受付票 (受付用)			
氏名	ふりがな		
住所	静岡県		
電話番号 (携帯電話でも可)	()	-	
生年	昭和	年	月
日	平成	年	月

令和6年

★記入の上、当日会場に持参してください

しょうがいしゃしゅうしょくそうだんかいこうけつひょう		うけつけよう	
2/15 障害者就職相談会受付票 (受付用)			
氏名	ふりがな		
住所	静岡県		
電話番号 (携帯電話でも可)	()	-	
生年	昭和	年	月
日	平成	年	月

