

徳島労働局職業安定部職業対策課長 殿

令和 年 月 日

セミナー講師派遣・事業所見学会紹介希望届

以下に記載のとおり(セミナー講師派遣・事業所見学)の紹介を希望いたします。

1	講師又は見学先事業所リスト番号 ※ (講師リスト・見学先事業所リスト)
2	実施希望日 平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日() 日間
3	希望するセミナーのテーマ又は事業所見学会の内容
4	開催規模(※出席人数をご記入ください)
5	開催場所(※セミナーの場合に記入)(※事業所で実施する場合はリストの「所属」をご記入ください)
6	主催(※学校、施設名をご記入ください)
7	セミナー、見学会担当者連絡先 (セミナー、見学会に関して、講師又は事業所が連絡する場合の連絡先)
	【担当者氏名】
	【所属部署】
	【電話番号】

○依頼機関名称、担当、連絡先

(依頼機関・事業所等の名称)	
(担当者)	7欄に同じ
(連絡先)	7欄に同じ

徳島労働局職業安定部職業対策課長 殿

平成 年 月 日

セミナー・事業所見学会実施報告書

以下に記載のとおり(セミナー・事業所見学)を開催いたしましたので報告いたします。

1 労働局が調整した講師又は見学先事業所リスト番号 ※ (講師リスト・見学先事業所リスト) (事業所名;)
2 実施希望日 平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日() 日間
3 開催場所
4 実施したセミナーのテーマ又は事業所見学会の内容
5 当日のスケジュール
6 参加者数
7 参加した主な機関、団体名等

(依頼機関・事業所等の名称)	
(担当者)	
(連絡先)	

障害者就労アドバイザー派遣依頼書

徳島労働局職業安定部
職業対策課長 殿

以下の施設等に対する就労支援の指導方法等に関する助言を依頼する。

派遣希望アドバイザー	(アドバイザーリストの番号)
対象施設名称	
所在地	
担当者氏名	
担当者連絡先	
訪問希望日	
特記事項	

(依頼機関・事業所等の名称)	
(担当者)	
(連絡先)	