

2020/7/6

# 障害者雇用勉強会申込書

送信表は不要です

## Fax : 053-489-5829

(\*)は必ずご記入ください

お名前(*)	
事業所名(*)	
■複数人での参加希望の場合 はお名前をお書きください。	
メールアドレス(*)	
電話番号(*)	
事前質問 ■質問等ありましたらご記入 ください。	

■ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、本事業の事務処理においてのみ利用します。

■参加者名簿を作成します。また、お名前、所属を浜松市市民協働センターに提出いたします。

### お問い合わせ先

〒430-0941 浜松市中区山下町 2-1 ハイタウン山下 206  
特定非営利活動法人くらしえん・しごとえん



電話 : 053-489-5828 / FAX : 053-489-5829