

第23回 障がい者雇用を考える集い

第1部 障がい者雇用セミナー 参加申込書

柏原市 産業振興課 宛

FAX : 072-971-2530

令和6年9月20日(金)開催 (定員 42名)

ふりがな 氏 名	所 属 (該当する項目に○をつけてください)	連絡先 (電話番号など)
	・ 事業所(名称) ・ 個人 ・ その他()	
	・ 事業所(名称) ・ 個人 ・ その他()	

- ・FAXでお申込みの方は、こちらの申込み欄に必要事項をご記入の上、072-971-2530(柏原市 産業振興課)まで送信いただきますようお願いいたします。
- ・お申込み時にご記入いただいた個人情報につきましては、原則として当セミナーにかかる事務・連絡以外には使用いたしません。