

新川障害者就業・生活支援センター研修会 参加申込書

(送信票不要)

《《お申し込み先》》

新川障害者就業・生活支援センター 行

下新川郡入善町浦山新 2208 番地

TEL・FAX 0765-78-1140

メール worksupport@mutsumien.com

事業所名		障害者の 雇用経験	あり・なし
業種		従業員数	名
住所	〒		
TEL		FAX	
参加者	職名		氏名
講師への質問・障害者雇用についての課題や疑問等をご記入下さい。			

申込〆切 3月8日(金)