



第 17 回障がい者雇用を考える集い 参加申込書

- 必要事項をご記入の上、FAX してください。また電話でも受付しております。

下記のとおり、参加を申し込みます。

事業所名 ※個人の場合は不要	
住 所	
電話番号	
参加者氏名	
備 考	

※参加者が複数の場合は、備考欄に氏名を記入してください。