**令和５年度 社会就労事業推進セミナー**

 **[岐阜県委託事業]**

**参　加　申　込　書**

参加申込者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 所属事業所・団体・企業・学校・機関等名称 |  |
| 所 在 地 ・ 住 所連　　 絡　 　先 | 〒　　　　　－TEL（　　　　　）　　　　－FAX（　　　　　）　　　　－ |
| 担　当　者　氏　名 | 氏　　　名 |  |
| 役職・職種 |  |
| No | ふりがな | 参加者役職・職種名 | 備　考 |
| 参加者氏名 |
| １ |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |
|  |

※用紙が不足する場合には、コピーして使用ください。

送信先ＦＡＸ：058‐275‐4888

参加申込期限：令和5年10月6日(金)必着