2019年度社会就労事業推進セミナー参加申込書

（令和元年12月10日開催）

1. 申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名 |  |
| 所在地等 | 〒　　　　　－TEL（　　　　　）　　　　－　　　　　FAX（　　　　　）　　　　－　　　　　 |
| 担当者氏名 |  |

1. 参加者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | ふりがな参加者氏名 | 役職名 | 備考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

送信先⇒ＦＡＸ058‐275‐4888

岐阜県セルプ支援センター行

締切：令和元年11月26日（木）