**令和２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**

① 申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属事業所・学校・企業・機関等名称 |  |
| 所 在 地・住 所連　　絡　　先 | 〒　　　　　－TEL（　　　　　）　　　　－FAX（　　　　　）　　　　－Email |
| 担当者氏名 |  |

※新型コロナウイルス感染症への対応のため、メールアドレスの記入にご協力ください。

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

② 参加者

※用紙が不足する場合には、コピーして使用ください

③ その他連絡事項　※ご連絡事項等がありましたら記入ください

|  |
| --- |
|  |

送信先ＦＡＸ：058‐275‐4888

参加申込締切：令和2年8月28日(金)まで