ＦＡＸ０８９－９２１－８９３９　愛媛県社会就労センター協議会　事務局　行き

**「ＳＥＬＰフォーラムえひめ２０１７　研修会」参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 担当者名 |  |
| 所在地 |  | | |
| ＴＥＬ |  | | |

【参加者氏名】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | 氏名 | 役職名 | 備考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

【質問、連絡欄】研修会、フォーラム等でのご質問・ご意見がございましたら、お書きください。

|  |
| --- |
|  |

※この申込書で取得した個人情報は取り扱いに十分留意し、研修会以外には使用いたしません。





申込締切：平成２９年１０月３日（火）　　愛媛県社会就労センター協議会