ＦＡＸ　０８９－９２１－３３９８（※送信紙不要）



平成３０年度愛媛県社会就労センター協議会

第２回研修会（10/4）　参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［申込日］平成　　年　　月　　日

【事業所情報】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 本会会員  可否  （いずれかに○印） |  | 会員事業所 |
| 担当者名 |  |  | 非会員事業所 |
| 所在地 | 〒 | | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  | |

【参加者情報】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 職　名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

【通　信　欄】

|  |
| --- |
|  |

※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、本研修会以外には使用しません。

【申込締切日】平成３０年９月１４日（金）

【申　込　先】愛媛県社会就労センター協議会（セルプ協）事務局

　　　　　　　ＦＡＸ　０８９－９２１－３３９８

Ｅメール　jinzai@ehime-shakyo.or.jp