ＦＡＸ　０８９－９２１－３３９８（※送信紙不要）

令和元年度愛媛県社会就労センター協議会

第１回研修会　参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［申込日］令和　　年　　月　　日

【事業所情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | セルプ協会員可否（○印記入） | 会　員　・　非会員 |
| 担当者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |

【参加者情報】

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

※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。

○工賃向上支援アドバイザー及び技術支援員派遣事業へのご意見、ご質問を自由にご記載ください。

　※意見交換の参考にさせていただきます。

|  |
| --- |
|  |

【申込締切日】令和元年５月２２日（水）

【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