Ｅメール　shinko@ehime-shakyo.or.jp　／　ＦＡＸ　０８９－９２１－８９３９

愛媛県社会就労センター協議会事務局　行き（送信紙不要）

****

令和５年度　第２回研修会　参加申込書

【事業所情報】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 申込担当者 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメール |  |

【参加者情報】　※必要事項の記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏　名 | 役 職 名 | 備　考 |
| 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。

|  |
| --- |
| 講師への質問等がございましたら、ご記入ください。 |
|  |

申込締切日：令和５年１１月１５日（水）