



078-322-0154

神戸市 保健福祉局 障害者支援課 プロモート事業担当 行き

障害者雇用促進セミナー (第2回障害者職業能力開発セミナー) 参加申込書

事業所名 (所属)				
所在地 (ご住所)	(〒 -)			
参加者	職名		(ふりがな)	()
			お名前	
	職名		(ふりがな)	()
			お名前	
	職名		(ふりがな)	()
			お名前	
連絡先	電話		FAX	
講師への質問				
その他	<input type="checkbox"/> 車椅子用座席 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 磁気ループ			

- * ご記入いただきました個人情報、セミナーの参加申込以外の目的では使用いたしません。
- * 受付完了のご連絡はいたしません。定員に達した場合のみご連絡いたします。
- * 受付票等は特にお送りいたしませんので、参加申し込み後は、当日直接会場へお越しください。

[会場案内]

- ・市営地下鉄「県庁前」駅
4番出口から徒歩2分
- ・JR「元町」駅から山手へ徒歩8分

[お申し込み・お問い合わせ]

神戸市 保健福祉局 障害者支援課
プロモート事業担当
〒650-0031
神戸市中央区東町113-1 大神ビル701
TEL : 078-322-5228
FAX : 078-322-0154
(電話受付時間 : 平日 8 : 45 ~ 17 : 30)

