H23. 3.11開催「障がい者雇用促進研修会」申込書

お手数ですが下記にご記入の上、

大田障害者就業・生活支援センタージョブ亀の子
〒694-0041　大田市長久町長久口267-6
ＦＡＸ（０８５４）８４－０２７２

宛まで、ＦＡＸしていただきますようお願いいたします。

事業所名	
所在地	〒　　－ TEL　　FAX

役職名	出席者お名前（ふりがな）

申込締切　平成２３年２月１７日（木）必着でお願いいたします。