アビリンピックおおさか２０２４名刺交換会参加申込書

令和　　年　　月　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構大阪支部長　殿

　令和６年度大阪障害者技能競技大会に係る名刺交換会への参加を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者役職  及び氏名 |  |
| 法人所在地 | 〒 |
| 参加日程  参加者所属部課・氏名  及び電話番号 | 参加する日程に○をつけて下さい（※両日参加も可）  ６月２２日（土）（　）  ＴＥＬ　　　-　　　-  ７月　６日（土）（　）  　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　-　　　- |
| Ｅ-ｍａｉｌ | @ |
| 当日参加予定者数  （各日２名まで） | ６月２２日：障害ありスタッフ　　人、その他　　人  ７月　６日：障害ありスタッフ　　人、その他　　人  ※手話通訳などが必要な場合は連絡事項に記載下さい |
| 今大会における  貴法人（社員・生徒等）の参加予定競技 | 該当競技に〇をつけて下さい  ６月２２日（土）　（　）パソコン操作  （　）ＤＴＰ  （　）ホームページ  （　）製品パッキング  （　）販売・物流アシスト  （　）喫茶サービス  （　）表計算  ７月　６日（土）　（　）パソコンデータ入力  （　）ワード・プロセッサ  （　）ビルクリーニング  （　）オフィスアシスタント  （　）出場する競技はない |
| 連絡事項 |  |

（記載例）

アビリンピックおおさか２０２４名刺交換会参加申込書

令和　　年　　月　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構大阪支部長　殿

　令和６年度大阪障害者技能競技大会に係る名刺交換会への参加を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 株式会社ジードおおさか |
| 代表者役職  及び氏名 | 大阪　太郎 |
| 法人所在地 | 〒５５６－００２２  大阪府摂津市三島〇目〇番〇号 |
| 参加日程  参加者所属部課・氏名  及び電話番号 | 参加する日程に○をつけて下さい（※両日参加も可）  ６月２２日（土）（○）  ●●課　交流　花子　　　　ＴＥＬ 06-1234-5678  ７月　６日（土）（○）  ●●課　摂津　次郎　　　　ＴＥＬ 同上 |
| Ｅ-ｍａｉｌ | osaka@jeed.co.jp |
| 当日参加予定者数  （各日２名まで） | ６月２２日　障害ありスタッフ　１人、その他　１人  ７月　６日　障害ありスタッフ　０人、その他　１人  ※手話通訳などが必要な場合は連絡事項に記載下さい |
| 今大会における  貴法人（社員・生徒等）の参加予定競技 | 該当競技に○をつけて下さい  ６月２２日（土）　（　）パソコン操作  （　）ＤＴＰ  （　）ホームページ  （　）製品パッキング  （　）販売・物流アシスト  （〇）喫茶サービス  （　）表計算  ７月　６日（土）　（　）パソコンデータ入力  （　）ワード・プロセッサ  （　）ビルクリーニング  （〇）オフィスアシスタント  （　）出場する競技はない |
| 連絡事項 | ６月２２日（土）は、手話通訳の配置を希望します。 |