**お申込用紙**

**申し込み先　E-MAIL****aichi-ctr@jeed.go.jp**

**参加申し込み書**

**就労移行支援事業所の方のための**

**令和５年度　就労支援スキルアップワークショップ**

　　　 **※ご希望の回に○をつけてください。**

**※1事業所１名を上限に先着順とさせて頂きます。定員に達した場合には、お断りさせて頂く場合もございます。**

　　　　　**（　　　）　　第１回　令和　５年　１１月　２８日（火）**

**（　　　）　　第２回　令和　６年　　１月　２２日（月）**

参加ご希望の方は、E-MAILにて本紙を添付頂くか、下記項目を記載の上お送りください。

**①ご所属機関名・ご職名　②ご氏名　③連絡先　電話番号・メール　④就労支援のご経験**

**⑤ご連絡事項　⑥参加者名簿を作成する際の記載の可否**

件名には**『第●回就労支援スキルアップワークショップの申込みについて【ご所属施設名】』**とご記入

くださいますよう、お願い申し上げます。

ご所属機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　ご職名

　　　　ご氏名

　　　　お電話　　　　　　－　　　　－　　　　　　メール

就労支援のご経験　　　１～２年　・　３～５年　・　６年以上　・　その他（　　　　　）

ご連絡事項等ございましたらご記入ください。

　　　　※その他、当日の受講者名簿へご所属と名前の記載を希望しない場合も、希望しない旨をご連絡ください。

**締　切**

第１回　会場　愛知障害者職業センター：　　　　**１１月　１７日（金）**

第２回　会場　愛知障害者職業センター：　　　　**１月　１２日（金）**

お問い合わせ：**愛知障害者職業センター**（担当：河上・赤星）**TEL：052-218-2380**