

【添書き不要】

送信先：東部地域障害者就業・生活支援センター

FAX：(0847) 44-6624

Mail：shugyo-shien@seiwakai-hiroshima.jp

「障害者雇用企業連絡会（事業主支援ワークショップ）」参加申込書

日時：2024年11月21日（木）13：30～16：00

場所：福山すこやかセンター 1階 多目的ホール

貴社名		
参加者ご氏名	ご役職	ご氏名
	※事前に集計をいたしますので、講師の方に聞いてみたい事や協議したい内容等 ございましたらお書きください。	
備考		

※締切日 11月12日（火）

FAX 番号：(0847) 44-6624



※ 福山すこやかセンターの駐車場はPです。無料駐車場の台数に限りがあり、当日は混雑が予想されます。公共交通機関のご利用の協力をよろしくお願いいたします。

