

令和5年度 事業主支援ワークショップ 参加申込書

テーマ

他企業から学ぶ、障害者の雇い入れから雇用管理までの工夫

開催日時

令和5年11月30日(木) 13:00~16:00

会場

茨城県庁 901会議室

申込期日

令和5年11月22日(水) 定員になり次第締め切りとさせていただきます。

参加ご希望の方は下欄にご記入し、茨城障害者職業センターあて郵送またはE-Mailにてお申し込みください。

貴社名			
所在地			
連絡先	TEL		
	FAX		
	E-Mail		
受講希望者	ご氏名		
	ご所属		ご職名

障害者雇用に関する質問、お知りになりたいこと、不安に思うこと等(自由記述)

--

【個人情報の取り扱いについて】

この参加申し込みにより取得した個人情報は、茨城障害者職業センターにおいて適正に管理し、以下の実施に限り使用します。

- ・事業主支援ワークショップ(受付名簿の作成)
- ・茨城障害者職業センターが実施する事業主支援サービスのご案内

○申込み・問い合わせ先

独立行政法人



茨城支部

高年齢・障害・求職者雇用支援機構 茨城障害者職業センター

担当: 熊田、岡田

〒309-1703 茨城県笠間市鯉淵6528-66

TEL: 0296-77-7373 FAX: 0296-77-4752 E-Mail: ibaraki-ctr@jeed.go.jp

※茨城障害者職業センターは、障害者雇用の支援を行う専門機関として、障害者に対する支援とともに、企業に対する雇い入れや雇用管理の支援等を実施しております。