**FAX　　　　　　　　　　FAX　０９８５－２５－６４２５**

**宮崎障害者職業センター（額田）　あて**

**申込みは９月２７日までにお願いします。**

**※個人情報が含まれますので、誤送信にご注意ください。**

**就職活動セミナー参加申込書**

**「精神障がいのある方へ向けた就職活動セミナー」への参加を希望します。**

**○参加者名**

**○連絡先（電話番号）**

**○セミナーを紹介された機関名**

**（担当者）**

**※いただいた個人情報は、「就職活動セミナー」開催に伴う連絡・調整のみに使用します。**