**令和7年度大分障害者職業センター関係機関向け業務説明会　参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **いずれかに○印をしてください** |  | **【大分】令和７年５月２１日（水）13:30～14:30** |
|  | **【別府】令和７年５月２３日（金）13:30～14:30** |
|  |  |
| 所属機関名 |  |
| ご所属についていずれかを選択してください。属性 | 1. ハローワーク
2. 障害者就業・生活支援センター
3. 就労移行支援事業所
4. 就労定着支援事業所
5. 就労継続支援A型事業所
6. 就労継続支援B型事業所
7. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 役職名 |  |
| ご連絡先（TEL） |  |
| 1. 説明会の内容に関連して、聞きたいこと・疑問・質問等があれば、ご記入ください。
2. 説明会へ参加するにあたり、配慮事項等必要なことがございましたら、ご記入ください。
 |