[令和７年１０月２４日開催]

|  |  |
| --- | --- |
| 企　業　名（連絡先） | （TEL　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 氏　名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 情報交換・意見交換の中で質問・情報交換したい内容がありましたら、ご記入ください。（障害者の雇用にあたり、お困りの事例や他企業の状況について知りたい点など） |  |
| 参加にあたり、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。 |  |

令和７年度第１回事業主支援ワークショップ

参加申込書