|  |
| --- |
| 参加者情報 |
| ふりがな事業所名 |  |
| ふりがな参加者氏名 | ※1名につき1枚作成ください | 就労支援経験年数 | 　　年　　ヵ月 |
| 連絡先 | 〒　　　　－電話　　　　　　（　　　　　　） |
| メールアドレス |  |

令和６年度就労支援スキルアップ講座申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望の講座に☑ | 日時 | テーマ | 備考 |
| □ | ５月２４日（金）13:00～17:00 | 1. **アセスメント**
 |  |
| □ | ９月２０日（金）13:00～17:00 |  |
| □ | ６月２１日（金）13:00～17:00 | 1. **コミュニケーション**
 |  |
| □ | １０月２５日（金）13:00～17:00 |  |
| □ | ７月１９日（金）13:00～17:00 | 1. **ストレス対処法**
 |  |
| □ | １１月１５日（金）13:00～17:00 |  |
| ご質問等ございましたら、下記にご記入ください。 |
|  |

以上をご記入の上、以下のメールアドレスにご送信ください。お受付後、確認メールを返信いたします。1週間以内に返信がないようでしたら、お手数ですが再度ご連絡ください。

　お申込書の送信先（メール）：ONLC.8605@jeed.go.jp

【個人情報の取り扱いについて】この申込書により取得した個人情報は、（独）高齢・障害・求職者雇用支援機構沖縄支部沖縄障害者職業センターにおいて適正に管理し、就労支援に関する講座等各種研修等のご案内に限り使用します。