

就活サポートセミナー参加申込書

年 月 日

①参加希望日希望する回に☑をつけてください。どの回でも同じ内容です。

- ☐ 第1回 2024年5月21日（火）〆切 5/14
- ☐ 第2回 2024年7月23日（火）〆切 7/16
- ☐ 第3回 2024年9月24日（火）〆切 9/17
- ☐ 第4回 2024年11月19日（火）〆切 11/12
- ☐ 第5回 2025年1月21日（火）〆切 1/14

※申込締切：各回の〆切日の17時まで受付です。

ふりがな

② 氏名 _____（ 歳 ）

③ 居住地 _____ 市 _____ 区・町・村

④ 連絡先（電話またはメールアドレス） _____

⑤ 同行者 _____ あり（ _____ ）・なし（計 _____ 名）

※相談している支援機関等、当日の同行者がいる場合はご記入ください。

⑥ 個別相談希望の有無 _____ あり ・ なし _____

★アンケートにご協力ください。セミナーのことをどこでお知りになりましたか？

- ・ ハローワーク
- ・ 障害者就業・生活支援センター
- ・ 医療機関
- ・ HP
- ・ その他（ _____ ）