

鳥取障害者職業センター あて

(担当:菊田)

就活サポートオープンセミナー

## 参加申込み書(メール/郵送用)

氏 名 \_\_\_\_\_ 男・女 ( 歳)

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

★ 参加希望日(希望される日程に印をつけてください)

令和4年 4月28日(木)      令和4年10月 6日(木)

令和4年 5月12日(木)      令和4年11月10日(木)

令和4年 6月 2日(木)      令和4年12月8日(木)

令和4年 7月14日(木)      令和5年 1月 5日(木)

令和4年 8月 4日(木)      令和5年 2月 2日(木)

令和4年 9月 1日(木)      令和5年 3月 2日(木)

※申し込みは開催日の1週間前までにお願いします。