

令和8年度障害者雇用促進セミナー 参加申込書

申込締切
10月23日
(金)

◆ 以下のとおり、申し込みいたします。

事業所名	
所在地	〒
電話番号	
ご連絡用E-mail	
参加者氏名	
質問がございましたら ご記入ください。	

※記載された情報は、独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構において適正に管理し、本申込書記載のご所属団体・企業等名、ご氏名につきましては、令和8年度障害者雇用促進セミナー関係資料に使用するものとし、ご住所等ご連絡先の情報につきましては、令和8年度障害者雇用促進セミナーの準備及び運営に係る連絡業務等にのみ使用いたします。

～お申込み・お問合せ先～

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 青森支部

高齢・障害者業務課

TEL:017-721-2125 FAX:017-721-2127

E-mail:aomori-kosyo@jeed.go.jp

