

(別添)

第46回兵庫県障害者技能競技大会
アビリンピック兵庫2025
協賛申込書

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
兵庫支部長 殿

協賛者名称 _____

代表者 _____

第46回兵庫県障害者技能競技大会の開催趣旨に賛同し、以下のとおり協賛を申し込みます。

所在地	〒
担当者氏名	
電話番号	
協賛の内容	

郵送又はFAXにより下記あてにお申し込みください。

〒661-0045 兵庫県尼崎市武庫豊町3-1-50
独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構兵庫支部
高齢・障害者業務課 奥・新原あて