



独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 神奈川支部
 高齢・障害者業務課 アビリンピック神奈川事務局 行

E-mail : kanagawa-kosyo02@jeed.go.jp

※件名「ネイル施術練習会参加申込」とし、本参加申込書を添付して送信してください。

又は

FAX : 045-360-6011

《ネイル施術競技練習会 参加申込書》

申込締切

令和 8 年 9 月 11 日 (金)

申込日	令和 8 年 月 日		
開催日時	受付開始	開催会場	
令和 8 年 9 月 28 日 (月) 11:00~15:00 (予定)	10:40	神奈川支部 (ポリテクセンター関東) 207会議室	
勤務先又は学校名			
参加者 所属部署名	ふりがな		
	参加者名		
所在地	(〒 -) 神奈川県		
電話番号	()	担当者 所属部 署・氏名	
メールアドレス			
アビリンピック 出場歴	あり (直近出場年度:) ・ なし		
備考欄	連絡事項等がある場合はご記入ください		

◎当日は、参加申込書をお持ちください。

お問い合わせ
主催事務局

独立行政法人
高齢・障害・求職者雇用支援機構
 神奈川支部 高齢・障害者業務課

横浜市旭区南希望が丘 7 8 番地
 TEL : 045-360-6010
 MAIL : kanagawa-kosyo02@jeed.go.jp