



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「オフィスアシスタント練習会参加申込」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

## 《オフィスアシスタント競技練習会 参加申込書》

申込締切

令和 7 年 9 月 5 日 (金)

|                                         |                    |                    |                                |
|-----------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|
| 申込日                                     | 令和 7 年 月 日         |                    |                                |
| 開催日時                                    |                    | 受付開始               | 開催会場                           |
| 令和 7 年 9 月 11 日 (木)<br>14:00~16:00 (予定) |                    | 13:40              | 神奈川支部 (ポリテクセンター関東)<br>131 大会議室 |
| 勤務先又は学校名                                |                    |                    |                                |
| 参加者<br>所属部署名                            |                    | ふりがな               |                                |
|                                         |                    | 参加者名               |                                |
| 所在地                                     | (〒 - )<br>神奈川県     |                    |                                |
| 電話番号                                    | ( )                | 担当者<br>所属部<br>署・氏名 |                                |
| メールアドレス                                 |                    |                    |                                |
| アビリンピック<br>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

TEL : 045-360-6010

MAIL : kanagawa-kosyo02@jeed.go.jp