

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

※ メールで提出する場合は、件名「報奨金説明会参加申込」とし、本参加申込書を添付して送信してください。

FAX(電子メール不可の場合) **045-360-6011**

障害者雇用納付金制度事務説明会（報奨金）

参加申込書

申込締切 令和 8 年 3 月 6 日（金）

申込日	令和 年 月 日		
御社名			
法人番号 (13桁)			
参加者所属部署名		ふりがな	
		参加者名	
住所	(〒 -)		
連絡先	メールアドレス		
	電話番号	()	
備考欄	配慮事項などが必要な場合はご記入ください。（車いすなど）		