

【郵送先】〒617-0843 京都府長岡京市友岡1丁目2番1号

(独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構 京都支部 高齢・障害者業務課

【FAX番号】 075-951-7483

障害者雇用納付金制度事務説明会参加申込票

申告申請 事業主名称												
法人番号(13ケタ)												
所在地	〒 -]											
電話番号	()											
所属部署・氏名	(フリガナ)											
	(氏名)											
参加希望日	1 開催日時・場所・対象											
	① 2月12日(水) 13:30~16:30	ポリテクセンター京都 本館3階大会議室(定員30名)								初めて・経験者		
	② 2月14日(金) 14:00~17:00	ハローワーク京都七条 4階会議室(定員22名)								経験者		
	③ 2月18日(火) 13:30~16:30	京都労働局 6階会議室(定員20名)								初めて		
	④ 2月28日(金) 13:30~16:30	京都経済センター 6階6-D(定員30名)								初めて		
	⑤ 3月 5日(水) 13:30~16:30	ハローワーク京都七条 3階会議室(定員20名)								初めて		
	⑥ 3月 7日(金) 13:30~16:30	京都経済センター 6階6-B(定員30名)								経験者		
	⑦ 3月11日(火) 13:30~16:30	ポリテクセンター京都 本館3階大会議室(定員30名)								初めて・経験者		
	⑧ 3月13日(木) 13:00~16:00	舞鶴:ポリテクカレッジ京都2号館3階233教室(定員20名)								初めて・経験者		
	⑨ 3月18日(火) 13:00~16:00	ハローワーク福知山 2階会議室(定員20名)								初めて・経験者		
	⑩ 3月21日(金) 13:30~16:30	京都労働局 6階会議室(定員20名)								経験者		
	⑪ 3月26日(水) 13:00~16:00	ハローワーク峰山 2階会議室(定員10名)								初めて・経験者		
2 参加希望日をご記入ください。												
第一希望() 第二希望()												
3 担当者として申告申請書を作成、提出された回数をご記入ください												
概ね()回												
※説明会当日の1週間前までに、当機構京都支部から連絡がない場合は、第一希望の会場となります。												
備考												

申込締切日: 令和7年1月31日(金)