

独)高齡・障害・求職者雇用支援機構  
京都支部 高齡・障害者業務課 行

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	( )												
所属部課・氏名	(フリガナ)												
	(所属部・課)	(氏名)											
出席希望日	1 開催日時・場所												
	<b>経験者向け</b>												
	①	2/ 8 (水)	13:30~16:30	京都労働局 6階会議室(定員20名)									
	②	2/10(金)	13:30~16:30	京都労働局 6階会議室(定員20名)									
	③	2/14(火)	9:30~11:30	ハローワーク京都七条 3階会議室(定員35名)									
	⑫	3/20(月)	14:00~16:30	ハローワーク京都七条 3階会議室(定員35名)									
	<b>初めての方向け</b>												
	④	2/16(木)	13:30~16:30	京都経済センター 6階6-D(定員24名)									
	⑥	3/ 2 (木)	13:30~16:30	京都経済センター 6階6-D(定員24名)									
	⑦	3/ 7 (火)	13:30~16:30	京都経済センター 6階6-D(定員24名)									
	⑪	3/15(水)	13:30~16:30	京都経済センター 6階6-D(定員24名)									
	<b>初めての方・経験者向け 同時進行</b>												
	⑤	2/21(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)									
	⑧	3/ 9 (木)	13:00~16:00	舞鶴:ポリテクカレッジ京都 2号館3階233室(定員20名)									
	⑨	3/10(金)	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)									
	⑩	3/14(火)	13:00~16:00	ハローワーク福知山 2階会議室(定員20名)									
	⑬	3/24(金)	13:00~16:00	ハローワーク峰山 2階会議室(定員10名)									
	2 出席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 5年 2月 1日(水)