



第22回三重県障害者技能競技大会 物品等協賛申込用紙

貴社名		
御住所	〒	
代表者	御役職:	御芳名:
担当者	御役職:	御芳名:
連絡先	TEL :	FAX :
	E-mail:	携 帯:

【協賛物品】

品 目 等	数 量 等	備 考

※定員は59名(参加人数は令和6年5月15日(水)に決定します。)

○お問い合わせ・ご提出先

〒514-0002 三重県津市島崎町327-1(ハローワーク津2階)

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構三重支部 高齢・障害者業務課 宛

TEL:059-213-9255

E-mail:mie-kosyo@jeed.go.jp