

高齢者等及び障害者の雇用に関する各種助成金説明会 参加申込書

令和8年 月 日

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構
栃木支部 高齢・障害者業務課 行

FAX: 028-623-0015

Eメール: tochigi-kosyo@jeed.go.jp

各種助成金説明会に、参加申込いたします。

事務局 受付印

事業所名 (法人名)				
所在地 (住所)	〒 _____			
連絡先	電話番号			
	FAX番号			
	Eメール			
出席者	所属部署・役職		氏名	
	所属部署・役職		氏名	
参加希望日 希望日時()に 「第1希望」は1を 「第2希望」は2を 記入してください。 (各回とも定員10名)	内容 ①高齢者雇用助成金 ②障害者雇用助成金(簡易説明*)	内容 ①高齢者雇用助成金 ②障害者雇用助成金		
	()	7月27日(月) 10:00~11:00	()	7月31日(金) 10:00~12:00
	()	7月30日(木) 10:00~11:00	()	8月 5日(水) 10:00~12:00
	()	8月 7日(金) 10:00~11:00		
	*7月27日、7月30日、8月7日の説明会における障害者雇用助成金については10分程度の簡単な概要のご案内となります。(高齢者雇用助成金の説明内容は各回とも同じです)			
通信欄				

- ※ 参加申込締切日は、令和8年7月15日(水) 必着です。
(申込締切日以降でも空きがある場合はご参加いただけますので、お電話でお気軽にお問合せ下さい。)
- ※ 本参加申込書は、FAX または、Eメールに添付してお送りください。
(Eメールでお申し込みの際は、タイトルに [助成金説明会申込] と入れてください。)
- ※ 参加申込の状況により、日程変更(第2希望等)をお願いすることがあります。
- ※ 新型コロナウイルス感染症対策として、マスクの着用を推奨いたします。
- ※ 上記の個人情報については、目的以外の使用および第三者への提供は一切行いません。

【お申込み・お問合せ先】

〒320-0072

栃木県宇都宮市若草1丁目4番23号

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 栃木支部

高齢・障害者業務課

担当: 古市・中島

TEL: 028-650-6226 FAX: 028-623-0015

Eメール: tochigi-kosyo@jeed.go.jp