

高年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 7 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	
出席を希望する 開催日時 希望日時の○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8名	○	9月 19日(金) 10:00 ~ 12:00	○	9月 19日(金) 13:30 ~ 15:30
	○	9月 22日(月) 10:00 ~ 12:00	○	9月 22日(月) 13:30 ~ 15:30
	○	9月 24日(水) 10:00 ~ 12:00	○	9月 24日(水) 13:30 ~ 15:30
	○	10月 10日(金) 10:00 ~ 12:00	○	10月 10日(金) 13:30 ~ 15:30
	○	10月 15日(水) 10:00 ~ 12:00	○	10月 15日(水) 13:30 ~ 15:30
	○	10月 21日(火) 10:00 ~ 12:00	○	10月 21日(火) 13:30 ~ 15:30
	○	10月 29日(水) 10:00 ~ 12:00	○	10月 29日(水) 13:30 ~ 15:30
通信欄				

- ※ 参加申込締切日は、令和 7 年 9 月 5 日(金) 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 2 3 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・大原

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

Eメール:tochigi-kosyo@jeed.go.jp