

## 出欠確認書

FAX (088-611-2390)

徳島支部 高齢・障害者業務課 担当者 宛

令和7年度障害者雇用納付金制度事務説明会

( ) 出席します。 ( ) 欠席します。

いずれかに○印をご記入下さい

ご出席の場合、下記のいずれかに○印をご記入下さい

1. 第1回 事務説明会 (申告・申請の経験がある方向け)  
令和8年2月16日(月) 13:30~16:00
2. 第2回 事務説明会 (申告・申請の経験がある方向け)  
令和8年2月17日(火) 13:30~16:00
3. 第3回 事務説明会 (申告・申請の経験がある方向け)  
令和8年2月18日(水) 13:30~16:00
4. 第4回 事務説明会 (初めて事務を担当される方向け)  
令和8年2月19日(木) 13:30~16:30
5. 第5回 事務説明会 (初めて事務を担当される方向け)  
令和8年2月20日(金) 13:30~16:30

事業所名

所在地

ご出席(担当)者の  
部署・氏名

ご連絡先 電話番号

提出期限 令和8年1月26日(月) 必着