|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 勤務先 ／ 所属 |
| 氏　名 |  |
| 所在地 | 職　名 ／ 職種 |
| 〒 |  |
| 連絡先 |
| ＴＥＬ（　　　　　　）　　　　　　－ |
| ＦＡＸ（　　　　　　）　　　　　　－  ※「参加確認票」の送付先を記入して下さい。 |
| E-mail |
| 就労支援業務の経験年数　　　　　　　 年　　※グループディスカッションで班編成の参考にします。 | |
| これからの就労支援や人材育成について、パネリストにご質問があればご記入ください | |
| 交流会の参加について　　　　　　参加費：4000円程度　　　　**□参加希望**　　　　**□不参加** | |
| 《 お問い合わせ 》 〒235-0032　横浜市磯子区新杉田町8番地の7 　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人 電機神奈川福祉センター内  全国就労移行支援事業所連絡協議会　事務局  【ＴＥＬ】０４５－７７２－２１００　【ＦＡＸ】０４５－７７２－１６３０  【E-mail】**a-m@denkikanagawa.or.jp** | |

※参加希望者が予定定員を超えるときは、お申し込みをお断りさせて頂く場合があります。

※参加希望者が予定定員を超えるときは、予定期日前に応募を締め切らせて頂く場合もあります。

※同一機関で複数の方が申し込まれる場合は、お手数ですが参加申込書をコピーしてお使い下さい。

※当法人は、個人情報保護の重要性を認識し、これに関する法令、法人内規程等を遵守し、当法人のすべての事業活動において、お客様に関する個人情報について、その取得、利用及び管理を適正かつ慎重に行います。

ＳＴＥＰ③　　　◇◇◇　お申し込み完了です　◇◇◇

参加費のお支払いは、当日に受付にてお願い致します

２，０００円

ＦＡＸ又はE-mailにて参加確認票をお送り致します

ＦＡＸでお申込の場合　ＦＡＸ番号【 ０４５－７７５－１６３０ 】

Ｅメールでお申し込みの場合　E-mail**【a-m@denkikanagawa.or.jp**】

ＳＴＥＰ②　このページをＦＡＸ又はE-mailでお送り下さい

ＳＴＥＰ①　下記の欄に必要事項をご記入下さい

**全国就労移行支援事業所連絡協議会**

**2015年度就労支援関係職員対象研修会in福岡**

**参加申込書**