

## 申込先

SAKURA センター 西野 宛  
FAX 03-5778-9954

# 第5回 就労支援ネットワーク 参加申込シート

申込日 年 月 日

第5回 就労支援ネットワークに参加申し込みをいたします。

なお、申込みシートの情報につきましては、就労支援ネットワークの活動以外に使用することはありません。

### 1、参加者の機関・職種等（代表者）

氏名	電話
職種・役職	FAX
所属機関名	メール

### 2、代表者以外の参加者（第5回は1機関・企業から代表者を含め、2名までの申し込み枠とさせていただきます）

氏名	職種・役職

### 3、参加目的（動機）・要望等

【事務局】（株）総合キャリアトラスト SAKURA 渋谷センター

就労支援ネットワーク担当：西野・湯村

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 3-6-2 エクラート渋谷ビル3階

電話：03-5778-9953

FAX：03-5778-9954

メール：nnishino@socat.jp