

申込先

SAKURA センター 西野 宛
FAX 03-5778-9954

第4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4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	
懇親会への参加（いずれかを○で囲んでください）		参加する	・ 参加しない
*参加費として、1000円を当日受付でいただきます。領収証の有無をお知らせください		有	・ 無

2、代表者以外の参加者（第4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		
懇親会への参加（いずれかを○で囲んでください）		参加する	・ 参加しない
*参加費として、1000円を当日受付でいただきます。領収証の有無をお知らせください		有	・ 無

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