

申込先
SAKURA渋谷センター 宛
Fax 03-5778-9954

2019年度 第1回 就労支援ネットワーク 参加申込シート

申込日： 2019年 月 日

2019年度 第1回 就労支援ネットワークに参加申し込み致します。

なお、申込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、参加者の情報(代表者)

氏名		電話	
職種・役職		Fax	
所属機関		メール	

2、代表者以外の参加者(同一機関からは、代表者含め、2名までの申し込み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

--

【主催・共同事務局】

○総合キャリアトラスト SAKURAセンター ※会場等についてのお問い合わせは、こちらにお願いします
担当：加藤・湯村 Tel:03-5778-9953 (SAKURA渋谷センター)

○公益財団法人神経研究所附属 晴和病院

○就労移行支援事業所 マナビト