



もうしこみさき ファックス

申込先: F A X 052-972-4149

なごやしけんこうふくしきよくしょうがいしゃしえんか しゅうろうしえんたんとう  
(名古屋市健康福祉局障害者支援課 就労支援担当 あて)

したさんかもうしこみしよ ひつようじこう きにゆう ファックス ゆうそう  
下の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、F A Xまたは郵送してください。

ゆうそう ばあい かま  
郵送の場合はコピーしたもので構いません。

れいわねんがつにちかかいさいしょうがいしゃしゅうろうしえんせつめいかい  
令和7年8月19日(火)開催 障害者の就労支援説明会

さんかもうしこみしよ  
参加申込書

もうしこみしめきり がつにちきん  
申込締切: 7月25日(金)

さんかしゃしめい くぶん 参加者氏名・区分	しめい 氏名(フリガナもご記入ください)	くぶんばんごう 区分番号
	さんかしゃぜんいん しめい きにゆう ・参加者全員の氏名をご記入 ください。 うらん かくさんかしゃ ・右欄には各参加者について、 つぎ がいどう ばんごう 次のうち該当する番号を きにゆう ご記入ください。 1 福祉施設利用者 2 福祉施設職員 3 児童・生徒 4 保護者・家族 5 教員 6 その他	フガナ
しめい 氏名		
フガナ		
しめい 氏名		
フガナ		
しめい 氏名		
ふくしせつめい がっこうめい 福祉施設名または 学校名		
れんらくさき ご連絡先	でんわばんごう 電話番号( )	—

※手話通訳が必要、車いすでご参加の方につきましては、表面下の問い合わせ先までご連絡ください。

※参加申込み者多数によりご希望に添えない場合のみ、事前にご連絡をいたします。

※郵送の方は、

〒460-8508(住所不要)

なごやしけんこうふくしきよくしょうがいしゃしえんか しゅうろうしえんたんとう  
名古屋市健康福祉局障害者支援課 就労支援担当 あて