

佐賀県特別支援学校就労支援フォーラム 参加申込書

日時 平成30年10月17日(水) 13:00~16:00

場所 アバンセ(佐賀市天神三丁目2-11 電話:0952-26-0011)

「佐賀県特別支援学校就労支援フォーラム」に

①参加します。

②参加しません。

会社・団体・事業所名	
所在地	
ご担当者名	
連絡先	(電話) (FAX) (メール)
※「企業等向けの障害者雇用等に関する相談ブース」の利用希望の有無について(どちらかを○で囲んでください)	有 ・ 無

(出席者)

職名	氏名	備考

※ 平成30年10月10日(水)までに、以下の送付先まで送付してください。

※ 欄が不足する場合は、適宜追加してください。

送付先 佐賀県教育庁教育振興課特別支援教育室

竹下 君昭 行

電子メール : takeshita-kimiaki@pref.saga.lg.jp

ファックス : 0952-25-7494