

令和4年度京都障害者ワークフェア

参加申込書

京都府高齢・障害者雇用支援協会 宛

FAX 075-681-5255

【企業・団体の方】

事業所名		
所在地・ご連絡先	〒 ()	
所属・役職	(フリガナ) 氏名	参加内容 ○印を付けてください
		ア 第1部、第2部とも イ 第1部のみ参加 ウ 第2部のみ参加
		ア 第1部、第2部とも イ 第1部のみ参加 ウ 第2部のみ参加

【個人の方】

(フリガナ) お名前		参加内容 ○印を付けて ください	ア 第1部、第2部とも イ 第1部のみ参加 ウ 第2部のみ参加
ご住所・ご連絡先	(住所については市町村名のみ記入願います) 〒 ()		

- ※ FAXでお申込みください。
- ※ 感染対策の観点から、入場を制限する場合があります。(参加申し込み多数となった場合、事前に制限させていただく可能性があります。)
- ※ 申込締切：令和4年8月23日(火)
- ※ 申込書にご記入いただきました情報は、本フェアへのお申し込みの確認以外には使用いたしません。
- ※ 新型コロナウイルス感染症の今後の動向によっては、本フェアの内容等、変更となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

お問合せ先

京都府高齢・障害者雇用支援協会

TEL & FAX : 075-681-5255