

令和5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	〒 () 番 ()		
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。 [申込締切：令和5年8月22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動向によって、マスク着用等の感染対策にご理解、ご協力をお願いします。

お問合せ先

京都府高齢・障害者雇用支援協会

TEL & FAX : 075-681-5255