

令和6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 又は **Eメール** PDFにてkskskyokai@themis.ocn.ne.jpまで

【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	(住所については市区町村名のみ記入願います) 〒 ()		

配慮が必要な 方へ	【車いすご利用など、配慮が必要な内容について具体的にご記入ください。】
--------------	-------------------------------------

- ※ FAX又はEメールでお申込みください。 [申込締切:令和6年8月20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。

お問合せ先

京都府高齢・障害者雇用支援協会

TEL & FAX : 075-681-5255