

障害者雇用促進セミナー FAX用申込書

FAX : 03-5388-1458

日 時：平成14年3月6日（水） 13：30～

会場：東京都庁第一本庁舎 5階大会議場

あて先：東京都産業労働局 労働部就業推進課 障害者就業担当

| 会社名 | | | |
|------|--------------|-----|--|
| 所在地 | | | |
| 電話番号 | | FAX | |
| | フリガナ 受講者名 | 役職名 | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

※ 受講票はお送りいたしません。定員を超えた場合のみご連絡いたします。

