

障害福祉部障害者地域生活課障害者就労支援担当 小出あて

FAX番号 03-5432-3021

E-mail : koide001@mb.city.setagaya.tokyo.jp

就労を目指す特別支援学校高等部生徒等の保護者向け就労事例発表会

《知的障害者の多様な就労事例を知ろう》

参加申込書

学校名			
参加者	氏名		
	TEL		FAX
	E-mail		
事例発表会で講師に聞いてみたいことがございましたら、こちらにご記入ください。			

※申し込み受付完了の通知を送付しますので、FAX またはメールアドレスを必ず記入してください。

■ 申込期限 **令和年1月24日（金）必着** ※定員になり次第受付終了

■ 1月27日までに順次、FAXまたは電子メールで受付完了の通知をお送りします。
※27日までに受付完了の連絡がない場合は送信エラー等が考えられますので、
お手数ですがお問い合わせください。