

一般社団法人静岡県社会就労センター協議会 行き
FAX : 054-204-5089

一般社団法人静岡県社会就労センター協議会
「工賃向上研修会」参加申込書

申込締切 令和元年10月18日(金) 期日厳守

参加者氏名		職名	
事業所・施設名			
種別	就労継続 A 型	就労継続支援 B 型	就労移行 ○をつけてください
事業所住所			
TEL・FAX	TEL	FAX	
担当者			

- ※参加確定のご連絡は、10月30日までにFAXいたします。
- ※参加費は研修会当日、受付でお支払いください。
- ※頂いた情報はグループ分けの際に活用させていただきます。

○工賃向上の取り組みの中で取り組んでいること、困ったこと、グループワークで聞いてみたいことなど、ありましたら記入してください。

[]