

E-mail:naga-taisaku@mhlw.go.jp 住所:長崎市万才町7-1 TBM長崎ビル6階
長崎労働局職業安定部 職業対策課 障害者業務担当 宛て

障害者雇用事業所等見学会（2/16 県南地区） 参加申込書

◎複数人で参加希望の場合は、事前にご相談ください。

		申込日:令和 年 月 日
会社名/団体名		
所属・役職		
フリガナ お名前		
所在地	〒(-)	
E-mail		
連絡先	電話 () - -	
現在の障害者の雇用状況	障害者を雇用している ・ 雇用していない ・ 今後検討予定	

※申込多数の場合は、参加人数を調整させていただくこともありますので、
予めご了承ください。

応募〆切：令和6年2月7日（水）

お問い合わせ先

長崎労働局職業安定部 職業対策課 障害者業務担当
TEL：095-801-0042
E-mail：naga-taisaku@mhlw.go.jp