

(別添)

【FAX 0791-62-0989】

送付状は不要です。

平成27年度「障がい者雇用促進セミナー」出席者連絡票

役職名	氏名

平成 年 月 日

事業所名

所在地

電話

◎ お手数ですが、8月19日(水)までにご返信ください。

〒679-4167 たつの市龍野町富永1005-48

龍野公共職業安定所 職業相談・求人部門

TEL 0791-62-0981

FAX 0791-62-0989

【FAX 0791-62-0989】

送付状は不要です。