

令和4年度福祉事業所の商品・サービス（役務）紹介イベント（商談会） 参加申込書

会社、団体名					
部署名					
連絡先等 (電話・FAX・メール)	〒		住所		
	電話			FAX	
	e-mail				
参加会場	<input type="checkbox"/>	9月30日（金）大館市会場（イオンスーパーセンター大館店）			
	<input type="checkbox"/>	10月 6日（木）由利本荘市会場（由利本荘市ポートプラザ アクアパル）			
	<input type="checkbox"/>	10月13日（木）横手市会場（横手市交流センター/Y2ぷらざ）			
	※参加される会場の「□」に✓ください。				
参加者	職名			氏名	
	職名			氏名	
	職名			氏名	
	職名			氏名	
	職名			氏名	

※FAXまたはメールで下記までお申し込みください

※申込期限（会場によって期限が異なります）

- ・大館市会場 : 9月20日（火）まで
- ・由利本荘市会場 : 9月27日（火）まで
- ・横手市会場 : 10月3日（月）まで

【申込先】

秋田県社会就労センター協議会事務局（担当：煙山）
 秋田県社会福祉協議会 施設振興・人材・研修部内
 〒010-0922 秋田市旭北栄町1-5 秋田県社会福祉会館5階
 TEL：018-864-2715 FAX：018-864-2877
 e-mail：s-kemuriyama@akitakenshakyo.or.jp