

令和5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"/>	10月13日（金）鹿角市会場（鹿角市花輪市民センター）			
	<input type="checkbox"/>	10月 4日（水）にかほ市会場（金浦公民館）			
	<input type="checkbox"/>	10月18日（水）仙北市会場（西木温泉ふれあいプラザクリオン）			
	※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）

- 鹿角市会場 : 10月 2日（月）まで
- にかほ市会場 : 9月22日（金）まで
- 仙北市会場 : 10月 6日（金）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7階
 TEL：018-864-2715 FAX：018-864-2840
 e-mail：s-kemuriyama@akitakenshakyo.or.jp