

「職業を知る会」参加申込書

　参加をご希望の企業・事業所様は、下記の内容をご記入のうえ、令和2年3月10日（火）まで上記の宛先までFAXまたは、Eメールで送信してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・事業所名 |  |
| 職　　種 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先FAX番号 |  |
| 担当課・担当者  E-mailアドレス |  |
|  |
| 参加者お名前 |  |
|  |
|  |
| 御社が持参予定の  物品 |  |
| 上記のほか、お気付きの点等があればご記入ください。 |  |