

宮城障害者職業能力開発校 職業訓練見学説明会 申込書

※ファックスでお申し込みされる方はこの用紙をご利用ください。

電話または電子メールでお申し込みされる方は、以下の項目についてお知らせください。

【FAX 添書不要】(FAX 番号 022-233-3125) 宮城障害者職業能力開発校 行	申込日	令和 年 月 日	
	送信者	所 属	
		氏 名	
		連絡先	

下記のとおり見学説明会の参加を申し込みます。

1	参加希望の訓練科の開催日に、記入欄に○印をつけてください。					
	日程	11/11 (水)	12/16 (水)	1/20 (水)	2/5 (金)	3/25 (木)
	科名					
	Web デザイン科					
	OA ビジネス科					
	総合実務科					
	職域開発科					
	パソコン基礎科					
2	フリガナ					
	参加者氏名					
3	区分	☐ ご本人 ☐ ご家族 ☐ 支援者 ☐ その他				
4	お住いの市町村 (例) 仙台市、大崎市					
5	連絡先	☐ 電 話 :				
	※日中可能な連絡手段をご記入ください。	☐ FAX :				
		☐ メール :				
6	同行者の有無	☐ なし、 ☐ あり (人数 名)				
7	来場時の交通手段	☐ 自家用車 ☐ 公共交通機関 ☐ その他 ()				
8	希望する配慮事項	☐ 希望しない ☐ 手話通訳 ☐ 筆記通訳 ☐ その他 ()				
9	台原駅からの道案内	☐ 希望しない ☐ 希望する (地下鉄台原駅改札口前 13:10 集合)				

1) お申込み後に、受付完了のご連絡をさせていただきます。

2) ご記入いただきました個人情報等は、職業訓練見学説明会の運営、開催中止連絡に使用します。

○お問合わせ先：宮城障害者職業能力開発校 職業訓練見学説明会担当

電話:022-233-3124 FAX:022-233-3125 メール:syokn@pref.miyagi.lg.jp