

鳥取障害者職業センター あて

(担当: 綱川・遠藤)

就活サポートオープンセミナー

参加申込み書(メール/郵送用)

氏 名 _____ 男・女 (歳)

住 所 _____

電話番号 _____

★ 参加希望日(希望される日程に印をつけてください)

1月16日(水)

3月 6日(水)

※申し込みは開催日の1週間前までをお願いします。