<u>独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構</u> <u>長野支部 高齢・障害者業務課長 あて</u> (FAX 026-243-2077)

障害者雇用納付金制度事務説明会 出席申込書

1 事業主名(会社名)				
2 所在地	TEL	_		_
3 出席を希望する説明会	※ご案内 定員に	n文書中の『説明会番号		】 〜【13】のいずれか をご記入ください。 っただくことがありますので、あらかじめご承
4 出席者名	所属		氏名	
5 質問事項があればご記 入ください	<i>门</i> //两		八石	

(注) 上記の個人情報については、説明会開催目的以外の使用及び第三者への提供は一切行いません。

<u>平成30年1月29日(月)までにFAX(026-243-2077)にてお申込みください。</u>

ポリテクセンター松本交通案内



