

## 【平成29年度下半期】

## 障害者委託訓練

## 受託機関 募集説明・相談会のご案内

平素より当財団の障害者委託訓練事業にご理解ご協力をいただきありがとうございます。

下記のように「平成29年度下半期 障害者委託訓練 受託機関 募集説明・相談会」を開催いたします。障害者委託訓練についてご興味・関心をお持ちの方、ご検討されている方等、多くのご参加をお待ちしております。

1. 開催日時： 平成29年7月12日（水） 14時～16時
2. 開催場所： 102-0072 千代田区飯田橋3-10-3  
東京しごとセンター 5階 セミナー室  
※案内地図は同封の[事業案内]を参照ください。
3. 内 容： 各コースの内容説明、エントリーシート記入方法 等  
\*個別相談（事前にエントリーシートにご記入のうえ持参ください）
4. 申込方法： 下記「参加申込書」にご記入の上、7月10日（月）までにFAXまたはe-mailにてお申し込みください。（e-mailにて送付の際は、参加申込書の項目内容をメールに記載し送付してください。）

\*\*\*\*\*

障害者就業支援課 委託訓練推進班 行き

（FAX：03-5211-2680）（e-mail: [itakukunren@shigotozaidan.or.jp](mailto:itakukunren@shigotozaidan.or.jp)）

※Eメールにて送付される際は、このフォームを使用せず、下記項目内容をメールに記載して送付ください。

## 【受託機関 募集説明・相談会参加申込書】

フリガナ		
企業名 機関名		
ご住所	〒	
ご連絡先	電話：	FAX
ご参加者 氏名	部署名/役職	氏名
	部署名/役職	氏名
参加人数	名	

●受託機関経験について：①現在受託している ②過去にある ③ない いずれかに○をご記入ください

## 【お問い合わせ】

公益財団法人 東京しごと財団 障害者就業支援課 委託訓練推進班  
〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-10-3 東京しごとセンター8階 電話：03-5211-2683 FAX：03-5211-2680  
mail: [itakukunren@shigotozaidan.or.jp](mailto:itakukunren@shigotozaidan.or.jp) <http://www.shigotozaidan.or.jp/shkn/> 担当：宇佐美・江守