

企業向け・支援者向け

障害者雇用企業見学会 参加申込書

対象：都内企業の人事担当者、都内就労支援機関等の障害者就労支援従事者
※お申し込み・ご参加につきましては、各回原則【1社1名】となります。

お申し込み方法

①電子受付システムからの申込（推奨）

別紙「障害者就業支援課 電子受付システムのご案内」をご覧ください。

電子受付システム URL <https://www.shigotozaidan.or.jp/shkn/index.html>

新規企業登録後ログイン> イベント・セミナーメニュー> 各「企業見学会」申込申請を選択

②郵送による申込

本紙を印刷し、必要事項をご記入の上、下記までご郵送ください。

〒102-0072 千代田区飯田橋3-10-3 4階

(公財)東京しごと財団

総合支援部 障害者就業支援課 コーディネート事業係 企業見学会担当 宛



参加申込書（郵送用）

参加希望日	月 日 ()	参加希望時間	時 分～
参加希望 企業名			
貴社名又は 支援機関名 (正式名称)	フリガナ ()	障害者の 雇用経験	あり ・ なし
業 種	<input type="checkbox"/> 企業 (<input type="checkbox"/> 特例子会社) <input type="checkbox"/> 支援機関	従業員数	名
参加者氏名	フリガナ ()	部署名	
T E L		E-mail アドレス	必ずご記入ください
所在地	〒 -	建物名も省略せずにご記入ください	
備考	企業へのご質問がある方は備考欄にご記入ください。		

個人情報の取扱いについて：本参加申込書で知り得た個人情報は、本事業以外の目的では使用いたしません。

■ 申込締切は開催日の10日前、参加可否のご連絡は約7日前を予定しております。

【お問い合わせ】 (公財)東京しごと財団 総合支援部 障害者就業支援課
コーディネート事業係 TEL : 03 (5 2 1 1) 2 6 8 2

