

お申込先：よこはま発達就労支援セミナー事務局（担当：石川・松尾・阿久津）あて

FAX／045（560）1808 E-mail／yokohama.seminar@gmail.com

申込〆切期限：平成30年1月31日（水）まで ※すべてご記入ください。

記入年月日 平成 年 月 日

ふりがな 氏名				住所	〒			
性別	年齢	才	TEL	()		E-mail	@	
			FAX	()				
会社名・所属先等			職務内容・役職等		就労支援の 経験年数		年 月	
参加希望（該当欄に〇印）		1日目のみの参加／@3,000円 ()		1日目+2日目の参加／@5,000円 ()				
その他・通信欄	①1日目お弁当希望の有無 ※若干の変更の可能性があります。		(あり・なし) ※ありの場合、1食@800円（お茶付き）の予定。（当日支払い） (2日目についてはご自身でのご用意をお願い致します。)					
	②情報交換・交流会参加希望の有無		(あり・なし) ※希望者が20名に達した場合開催します。参加費@4,000円程度を予定。					
	③「受講決定通知書」及び「受講証」の送付方法		(メール・FAX) 送付を希望。 ※該当方法に〇印をお願いします。					

注1) FAXでお申し込みの際、送付状は不要です。なお、送信後お手数ですが事務局までお電話にて、FAX内容が着信しているか確認をお願いします。

注2) メールでお申し込みの際、上記同内容をそのまま転記いただき、件名に「よこはま発達就労支援セミナー申込」とご記入の上、送信下さい。

注3) お申込み受付完了後、事務局より「受講決定通知書」を送付します。送付する「受講決定通知書」内に、参加費等の入金手続きについて記載しておりますので、必ず記載内容をご確認いただき入金手続きを進めてください。入金確認ができ次第、「受講証」を発行し送付しますので、当日はこの「受講証」をご持参ください。

注4) 本セミナーは、2日目のみの参加は受付しておりません。また、2日目の参加には1日目の基礎課程受講が必須であるとともに、原則先着順ではありますが定員を超えた場合には選考となりますこと、ご了承ください。