

能美市長 宛て

能美市障害者就労支援アドバイザー派遣申請書

能美市障害者就労支援アドバイザーの派遣を受けたいので、能美市障害者就労支援アドバイザー派遣事業実施要綱第 4 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

事業所名						
住所	〒					
フリガナ						
担当者						
連 絡 先	電 話	(		)	—	
	F A X	(		)	—	
	メール アドレス					
業種 主な仕事の内容 (簡潔に)						
アドバイザー 派遣申請理由						
希 望 日	①	年	月	日	時	分
	②	年	月	日	時	分
	③	年	月	日	時	分
備 考						

添付書類：企業のパフレット等(業務内容がわかるもの)