様式 １

平成３０年度障害のある離職者等向け短期職業訓練事業業務委託募集に

関する事前説明会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 出席者名 | ※２名以内でお願いします。 |
| 連 絡 先  (電話またはメールアドレス) |  |