障害者就業・生活支援センター事業公募説明会申込書
千葉県商工労働部産業人材課障害者就労支援班　あて
E-mail：jinzai2@mz.pref.chiba.lg.jp ＦＡＸ：043-221-3730

下記のとおり、障害者就業・生活支援センター事業公募説明会の参加を申し込みます。

申込法人名	
団体形態（右に○）	一般社団法人・一般財団法人・社会福祉法人・ＮＰＯ法人・医療法人
団体所在地	
記入者職氏名	
電話	
メール	

１．説明会出席者（１団体２名以内でお願いします）

団体名称	職	氏名