

FAXでのお申し込みは

017-734-5126

メールでのお申し込みは

keizai-seisaku@city.aomori.aomori.jp

メールの件名

障がい者雇用促進セミナー申し込み

メールの本文

下記「参加申込書」の内容を記載

第1回 障がい者雇用促進セミナー
参加申込書

【必須】 企業名		【必須】 参加人数 人 (1企業3名まで)	
【必須】 参加者名 1 (代表者)		備考(※)	
2			
3			
【必須】 電話番号 ()			
メールアドレス (セミナー受付連絡・セミナー後のアンケート依頼・その他本セミナーに関する事務連絡にのみ使用させていただきます。) @			
従業員数 人	障がい者 雇用の状況	☐ 雇用している→()人 ☐ 雇用していない	
障がい者雇用について、聞きたいことや気になることがありましたらご記入ください。 当日セミナーの中で可能な限りお答えいたします。			

(※業務の都合等によりセミナーのみの参加となる場合は、備考欄にその旨をご記入ください。)

お問い合わせ先
青森市経済部経済政策課 雇用対策・産業競争力推進チーム
住所 青森市新町1丁目3-7
TEL 017-734-2402(受付時間 平日8:30~17:00)
メールアドレス keizai-seisaku@city.aomori.aomori.jp

お申し込み締め切り日時:7月24日(金)17:00