

青森障害者就業・生活支援センターすこやか担当者 行
FAX 017-764-0104

令和 年 月 日

在職者交流会等参加申込書

私は、11月24日開催の在職者交流会へ参加を希望します。

氏名 _____

※いずれかに○をしてください。

ボウリングに参加 します ・ しません

アスパム駐車場を 利用します ・ 利用しません

通 信 欄

| |
|--|
| |
| |
| |

※ 11月8日（金）までに、ご返信くださいますようお願い致します。

※ 感染対策として、発熱、咳、咽頭痛等の症状がある場合は、参加をお控えくださいますようお願いいたします。