**お申込先：埼玉県障がい者就労支援ネットワーク事務局（担当：若尾・前田・内野）あて**

**FAX／０４８０－５３－８８９６　　E-mail／esnet.saitama.2017@gmail.com**

**申込〆切期限：平成３０年１２月５日（水）まで　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入年月日　平成３０年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | **住所** | **〒** | | | | | |
| **性別** |  | **年齢** | | **才** | **TEL　FAX** | **（　　　）　　　　　　　　　（　　　）** | | | **E-mail** | **＠** | |
| **会社名・所属先等** | |  | | | | **職務内容・役職等** | |  | | **就労支援の　経験年数** | **年　　　　ヶ月** |
| **参加希望（該当欄に〇印）** | | | **１日目のみの参加／＠3,000円　（　　　　　）　　１日目+２日目の参加／＠8,000円（　　　　）** | | | | | | | | |
| **その他・通信欄** | | **①情報交換・交流会参加希望の有無** | | | | **（　あり　・　なし　）　※ありの場合、参加費＠4,300円も事前入金となります。** | | | | | |
| **②「受講決定通知書」及び「受講証」の送付方法** | | | | | **（　メール　　・　　FAX　）送付を希望。　※該当方法に〇印をお願いします。** | | | | |

**注１）FAXでお申し込みの際、送付状は不要です。なお、送信後お手数ですが事務局までお電話にて、FAX内容が着信しているか確認をお願いします。**

**注２）メールでお申し込みの際、上記同内容をそのまま転記いただき、件名に「JC-NET発達障害就労支援セミナーさいたま申込」と記入の上、送信下さい。**

**注３）お申込み受付完了後、事務局より「受講決定通知書」を送付します。送付する「受講決定通知書」内に、参加費等の入金手続きについて記載しておりますので、必ず記載内容をご確認**

**いただき入金手続きを進めてください。入金確認ができ次第、「受講証」を発行し送付しますので、当日はこの「受講証」をご持参ください。**

**注４）「受講決定通知書」および「受講証」の送付にあたり、メールまたはFAXのいずれかで送付しますので、どちらか希望する方法を必ずお知らせください。**

**注５）本セミナーは、２日目のみの参加は受付しておりません。また、２日目の参加には１日目の基礎課程受講が必須であるとともに、原則先着順ではありますが定員を超えた場合には選考となりますこと、ご了承ください。**

**＜連絡先＞埼玉県障がい者就労支援ネットワーク事務局（担当：若尾・前田・内野）**

**〒348-0003埼玉県久喜市久喜中央2－4－18第1イグサビル1階A号**

**NPO法人東松山障害者就労支援センター　障がい者就業総合相談室ﾘﾚｰｼｮﾝｼｯﾌﾟｾﾝﾀｰ久喜　内**

**TEL・FAX／０４８０－５３－８８９６　E-mail／esnet.saitama.2017@gmail.com**