

令和5年度 高年齢者雇用推進セミナー参加申込書

所在地	〒	事業所名	
所属部署名 氏名		緊急 連絡先	
所在地	〒	事業所名	
所属部署名 氏名		緊急 連絡先	
所在地	〒	事業所名	
所属部署名 氏名		緊急 連絡先	

- 定員に達し、お申込みを受付できない場合のみご連絡いたします。
- お車でお越しの場合は、近隣の駐車場（有料）をご利用ください。
- ご記入いただきました個人情報は、主催者において適正に管理し、本セミナーを適切に実施することを目的としてのみ使用します。

《お問い合わせ》

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 熊本支部 高齢・障害者業務課
〒861-1102 熊本県合志市須屋2505-3

TEL : 096-249-1888 メール : kumamoto-kosyo@jeed.go.jp