

# にしなりWing 就労支援施設見学会 参加申込書

Fax送付先:06-4392-8710

お越しいただける方		ご関係・またはご所属
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
氏名		
ふりがな		
氏名		
連絡先	固定電話:	携帯電話:

## 見学を希望される日時

2019年 12月	6日(金)	10時～14時	«どちらかに ○をしてください。
	7日(土)	10時～14時	

ご不明な点、お問い合わせは、下記へお願ひいたします。

電話06-4392-8700 Fax06-4392-8710

Eメール okayama@humannet.or.jp

担当：岡山・赤井・中村（節夫）