別紙

　　岐阜県可茂県事務所福祉課　行

　　　FAX　０５７４－２５－６６４６

障がい者雇用先進事業所見学研修

【開催日：１０月１７日（水）】

出　欠　連　絡　票

　※○で囲んでください。

・御出席　　　・御欠席

|  |
| --- |
|  |

**（移動手段の都合上、1所属につき1名までの御出席でお願いします）**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 役職名 |  |
| 氏　名 |  |

**返信期限日：平成３０年１０月１日（月）**