

宮城障害者職業能力開発校 職業訓練見学説明会 申込書

※ファックスでお申し込みされる方はこの用紙をご利用ください。

電話または電子メールでお申し込みされる方は、以下の項目についてお知らせください。

【FAX 添書不要】(FAX 番号 022-233-3125) 宮城障害者職業能力開発校 行	申込日	令和 年 月 日
	送信者	

下記のとおり見学説明会の参加を申し込みます。

1	参加希望の訓練科・開催日について、記入欄に○印をつけてください。			
		訓練科	開催日	記入欄
	①	Webデザイン科・OAビジネス科	12月1日(水)	
			12月22日(水)	
	②	パソコン基礎科 <視覚障害のある方対象>	1月26日(水)	
			2月9日(水)	
	③	オフィス実務科	2月25日(金)	
			4月14日(木)	
	④	総合実務科	11月24日(水)	
			12月15日(水)	
⑤	職域開発科	2月2日(水)		
		2月16日(水)		
2	フリガナ 参加者氏名			
3	区分	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> その他		
4	お住まいの市町村 (例) 仙台市、大崎市			
5	連絡先 ※日中可能な連絡手段をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 電話：		
		<input type="checkbox"/> FAX：		
		<input type="checkbox"/> メール：		
6	同行者の有無	<input type="checkbox"/> なし、 <input type="checkbox"/> あり(人数 名)		
7	来場時の交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他()		
8	希望する配慮事項	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 筆記通訳 <input type="checkbox"/> その他()		
9	台原駅からの道案内	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(地下鉄台原駅改札口前 13:10 集合)		

※1) お申込み後に、受付完了のご連絡をさせていただきます。

※2) ご記入いただきました個人情報等は、職業訓練見学説明会の運営、開催中止連絡に使用します。

○お問い合わせ先：宮城障害者職業能力開発校 職業訓練見学説明会担当

電話：022-233-3124 FAX：022-233-3125 メール：syokn@pref.miyagi.lg.jp