

※2月19日までに申込いただきます様、お願いいたします。

就労訓練事業（中間的就労）

説明会参加申込書

（2月25日午後1時30分～ 奈良県文化会館）

F A X : 0 7 4 4 - 2 4 - 9 5 0 9

貴団体名	
役職	
氏名	
ご連絡先	

※ご記載いただきましたご連絡先に、(株)パソナより本業務関連にてご連絡させていただく場合がありますことをご了解願います。お預かりいたしました個人情報 は適切に管理し、本制度の広報活動のみに使用し、それ以外の目的では使用いたしません。

奈良県生活困窮者自立支援制度施行円滑化特別対策事業
受託者：株式会社 パソナ