



F A X 番号 0125-52-9177

(送信票不要)

「第3回北海道障害者職業能力開発校見学会」参加申込書

見学会日時 令和5年(2023年)12月6日(水) 13:30~15:30
(受付13:00~)

申込締切日 令和5年(2023年)11月30日(木)

※ 情報保障が必要な方は手配の都合がありますので、11月21日(火)までに申し込みをお願いいたします。

【申込者】 枠内に必要事項を記入し、F A X で申し込み下さい。

学校名・施設名・企業名等	氏名
	TEL

【参加者】

No	氏名	(*1) 区分	(*2) 見学コース		(*3) 備考
			全科	総合実務科	
1					
2					
3					
4					
5					

記入要領

※1 生徒の方は「学年」、生徒以外の方は、「保護者、教諭、職員(施設・企業)」等を記入して下さい。

※2 希望する見学コースに○印を記入して下さい。

※3 車いすの使用、情報保障が必要な場合はその方法などを記入して下さい。

【問い合わせ先】 北海道障害者職業能力開発校
訓練課 千葉・佐藤
TEL 0125-52-2774
FAX 0125-52-9177