

宮城障害者職業能力開発校 パソコン基礎科見学説明会 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	訓練科	開催日
		パソコン基礎科	令和7年8月25日(月)
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