

令和6年度 障害者就労支援事業所等合同説明会 来場申込書

日時 : 令和6年11月27日(水) 10時00分 ~ 12時00分

※感染症の拡大状況、荒天等により中止となる場合がございます。

会場 : 船橋市役所 本庁舎11階大会議室

対象 : 市内の特別支援学校・特別支援学級に在籍する児童・生徒の保護者、
障害を原因に離職をしている方で復職を目指している方等

参加費 : 無料

応募締切 : 令和6年10月31日(木) 必着

お申し込み方法 ①か② いずれかの方法でお申し込みください。

① 船橋市オンライン申請システムよりお申込みいただけます。
右記の二次元バーコードより申請ページにアクセスできます。



② 以下の必要事項をご記入のうえ、申込先に FAX または郵送でご提出ください。

	氏名	障害をお持ちの方ご本人との関係(ご家族、知人等)	障害の種類(身体、知的、精神、難病)	連絡先(電話番号)
記入欄				
申込先	〒273-8501 千葉県船橋市湊町 2-10-25 TEL:047-436-2343 FAX:047-433-5566 船橋市役所障害福祉課 相談支援係 合同説明会担当 宛 <u>FAX または郵送にてお申込みください。 令和6年10月31日(木)必着</u> ※締切を過ぎてからのお申込みは担当までご連絡ください。			