

令和6年度「キャリアデザインフォーラム」申込書

お名前 _____

ご住所 _____

電話番号 _____

メールアドレス（任意） _____

お子様の学年 _____ 小 ・ 中 ・ 高 _____ 年生

手話通訳の有無 _____ 有 ・ 無 _____

興味あることにチェックしてください。 _____

- 就労支援センター 就労移行支援、自立訓練 就労継続支援B型事業所
 生活介護事業所 特別支援学校 ハローワーク 相談支援事業所

○自由記入欄

※具体的にご記入してください。

（例）「当日どのようなことが聞きたいですか？」

「どのようなことが心配ですか？」