

公益財団法人 愛知県労働協会

就労支援グループ 一体的実施事業 行 FAX 052-583-0585

〒450-0002

名古屋市中村区名駅4-4-38(愛知県産業労働センター17F)

TEL 052-581-9230

申込書

受講希望日	月	日
内容	第 回	体験会 ・ 見学会
ふりがな		
氏名		
生年月日	年 (月 日 才)	性別 男 ・ 女
電話番号	-	-
住所	〒 -	
求職活動の証明が必要ですか？	はい ・ いいえ	

※受講申し込みいただきました個人情報(氏名・住所等)はお問い合わせや案内文書の送付、返信、本人確認及び保険加入手続き(保険料は当協会が負担)のためだけに使用させていただきます。

これらの目的以外には、一切使用しません。