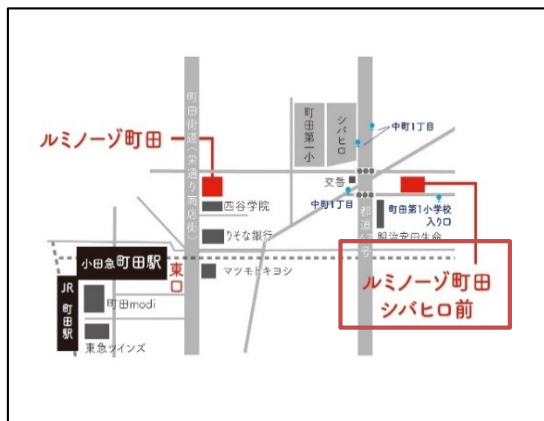


お申し込み方法

- ▶ 042-860-7588までFAX送信
- ▶ 042-860-7587までお電話
- ▶ QRコードからお問い合わせフォームで



セミナー 参加申込書			
フリガナ			
参加者名			
ご参加される方 支援者 名	ご本人	名 ・ ご家族	名 ・
合計人数	名		
ご連絡先	—		
ご住所			
どこでこのイベントをお知りになったかご記入をお願い致します			
当日、希望される項目にレ点を入れてください			
<input type="checkbox"/> セミナーの見学	<input type="checkbox"/> 相談希望	<input type="checkbox"/> 個別相談会/プログラム体験会の予約申し込み	
<input type="checkbox"/> その他 ()			



会場案内地図

就労移行支援事業所 ルミノーズ 町田シバヒロ前

〒194-0021
東京都町田市中町1-3 - 24
KRBOX4F

Tel 042-860-7587
Fax 042-860-7588