

就労移行支援事業所 リエンゲージメント横浜

～プログラム体験・見学会～

FAX 申込書

お電話かメール、もしくは FAX にてご予約ください。

FAX の場合は、お手数ですが以下にご記入の上、お送りください。

※ご予約は前日の18:00までをお願いいたします。

TEL:045-594-8799 FAX:03-6869-8955

Mail:info@y.reengagement.org

代表者様氏名		ご参加人数	名
参加日	4月3日(水)	4月17日(水)	5月8日(水)
お電話番号			
メールアドレス			
ご質問があれば ご記入ください			
ご案内をどちらで お知りになりましたか	①ハローワーク ②就労支援センター ③市・区役所 ④ホームページ ⑤その他 ()		

ご協力ありがとうございました。