送付状不要

障害者就業・生活支援センターひまわり　　行

ＴＥＬ　　０５５－９２３－７９８１

ＦＡＸ　　０５５－９２３－７９８５

令和元年度第１回障害者就業・生活支援センター連絡会議

御出席　　名

（御欠席の場合には FAX の必要はありません）

事業所名	
職名	
（ふりがな） 氏名	
連絡先 電話・FAX	

＊会議でとりあげたい議題や事前質問等がありましたらご記入願います。