

令和2年度 セルフ商談会参加申込

福井県健康福祉部障がい福祉課 行
電話：0776-20-0338

FAX：0776-20-0639
メール：syogai@pref.fukui.lg.jp

ご希望の業務内容で、就労事業所との商談会の日程調整を行います。
下記の項目にご回答をお願いいたします。

1. 企業名 部署名 【必須】

--

2. 所在地 【必須】

--

3. 連絡先電話番号 【必須】

--

4. 担当者氏名（ふりがな） 【必須】

ふりがな	
氏名	

5. メールアドレス（zoomの招待状をお送りします） 【必須】

@

6. 商談希望内容（可能な限り詳しく記入してください） 【必須】

（例：印刷、組立、加工、軽作業、清掃、給食、食品、データ入力、農業、ホームページ作成など）

--

7. 希望日程 【必須】

下記商談予定日時から、ご都合のよい日時を「第3希望まで」記入してください

商談会は15分～最長1時間くらいと見込んでおります。

■令和3年2月22日（月） 10：00～12：00 13：00～17：00

■令和3年2月24日（水） 10：00～12：00 13：00～17：00

■令和3年2月25日（木） 10：00～12：00 13：00～17：00

■令和3年2月26日（金） 10：00～12：00 13：00～17：00

※上記以外の日時を希望される場合も希望日をご記入ください。

第1希望	月	日	:	から
第2希望	月	日	:	から
第3希望	月	日	:	から

8. その他ご質問等があれば、ご記入ください。

--