

訪問個別相談会 相談・申込書

申込年月日 令和 年 月 日

学校(機関)名	名称		
	所在地 〒		
連絡先	電話	FAX	
	E-mail	ご担当者	
希望日時	第1希望	年 月 日 (曜日)	午前・午後 : ~ 午前・午後 :
	第2希望	年 月 日 (曜日)	午前・午後 : ~ 午前・午後 :
	第3希望	年 月 日 (曜日)	午前・午後 : ~ 午前・午後 :
対象者	<input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 就職決定者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
ご要望など			

*費用など、随時ご相談に応じます。お気軽にご連絡ください。(補助金の予算内であれば無料で実施できます。)

*お申し込みは、FAX または電子メールでお願いいたします。

*申込書に記入いただいた個人情報は、ご担当者様への連絡及び当法人関連資料送付のために利用し、他の用途で使用することはありません。

認定NPO法人 あったかサポート

〒601-8047

京都市南区東九条下殿田町 50 番地アサダ観光ビル 2 階 B 号室

E-mail attaka-support@r6.dion.ne.jp

TEL 075-632-8962 FAX 075-632-8963



あったかサポート



SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS

