

参加申込書						
フリガナ			性別	男・女		
名 前						
住 所						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
電 話	携 帯			靴のサイズ		
フリガナ			性別	男・女		
名 前						
住 所						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
電 話	携 帯			靴のサイズ		
フリガナ			性別	男・女		
名 前						
住 所						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
電 話	携 帯			靴のサイズ		
フリガナ			性別	男・女		
名 前						
住 所						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
電 話	携 帯			靴のサイズ		

宛先

就労移行支援事業所ウィズ

fax 06-6484-5882

mail info@ws-inc.jp

※HP・Facebookから申し込みも可能です

