

説明会・相談会 参加申込書

助成金事務センター 行き

FAX 0120-079-200

事業所名

事業所番号(4桁)

参加人数

御担当者

(全 名) 御連絡先TEL

第1希望を御記入ください

助成金事務センター記入欄

日時

サイン

1. 地区を○で囲んでください

二戸 盛岡 花巻 奥州 一関 久慈 宮古 釜石 大船渡

2. 開催日の御記入と説明会・個別相談会・両方参加のうちいずれかを○で囲んでください

月 日 () 説明会 ・ 個別相談会 ・ 両方参加

※ 開催日の5日前までにお申し込みください。

◆第1希望で受け付けられなかった場合は、事務センターから連絡いたします。◆

第2希望を御記入ください

助成金事務センター記入欄

日時

サイン

1. 地区を○で囲んでください

二戸 盛岡 花巻 奥州 一関 久慈 宮古 釜石 大船渡

2. 開催日の御記入と説明会・個別相談会・両方参加のうちいずれかを○で囲んでください

月 日 () 説明会 ・ 個別相談会 ・ 両方参加

※ 開催日の5日前までにお申し込みください。

質問欄

個別相談会の円滑な実施のため事前質問を受け付けます。

質問内容に応じて、説明会の時間内または個別に回答致します。(質問内容は具体的に御記入ください)

岩手県 事業復興型雇用創出助成金事務センター

TEL: 019-601-5263 ・ 019-601-5228

(受付時間: 平日9:30~12:00, 13:00~16:30)