



FAX 03-5211-5463

10月23日（金）午後5時必着

（公財）東京しごと財団障害者就業支援課 企画普及係 椎谷 宛

平成27年 月 日

障害者雇用企業見学会、求職者・就業者交流会参加者推薦書

◆ 標記の件に関し、下記の方を推薦いたします。

推薦順位	(フリガナ) 氏名	性別
	()	
	()	

◆ 下記の者が同行いたします。

推薦順位	(フリガナ) 氏名	区分 ※いずれかに○
	()	保護者 支援者
	()	保護者 支援者

支援機関名： _____

(担当者氏名： _____)

住所： 〒 _____

TEL _____

FAX _____