**大阪府工賃向上計画支援事業**

**「商品企画〜楽しく語って売り込もう!〜」**

**（10月20日‣11月5日）参加申込用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名・事業所名 |  |
| 参加者名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| FAX |  |
| Mail |  |
| 事務処理欄 |  |

**＊申込みの前にもう一度確認してください。**

　・各事業所からの参加人数は基本１名とします。複数での参加を希望される場合は事前にご相談ください。

・参加申込みの締切は１０月９日（金）ですが、申し込みが定員予定数に達したときは

早期に受付を終了します。

　・参加申込みを受け付けましたら、3日以内（土日祝を除く）にファックスまたはメールで『受付完了確認』を返信します。『受付完了確認』の連絡がない場合は受付がされていないということですのでお手数ですが一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構までお問い合わせください。

参加申込用紙送信先：　ファックス　０６-６９２０-３５２２

　　 Ｅメール 　homepage@l-challenge.com

【問い合わせ】一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

（担当：古川）

ＴＥＬ：０６－６９４９－３５５１