**新発田市障がい者雇用・就労支援ネットワーク**

**入会（登録）申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **個人・団体**  どちらかに○印 | 企業・団体等の場合、その名称 |
| **御担当者名** |  |
| **所在地** |  |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |

※記入いただきました情報は、会の目的以外には使用しません

この用紙をご記入いただき、事務局までＦＡＸまたはメールで申込みしてください。後日登録完了のメールを事務局よりお送りします。

申込・問合先（**ＦＡＸ０２５４－２４－７１８３**）

新発田市障がい者雇用・就労支援ネットワーク事務局

合同会社マザーアース担当：齋藤

電話０２５４－２４－７１７１

E-mail：keisuke.saito@motherearthlove.me