大阪障害者職業能力開発校　見学会　申込書

FAX 072-296-8313 ※コンビニなどでFAXを送れます

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 同伴者数 | | 来校手段 |
| 氏名 |  | |  | | □公共交通機関  □車 |
| 見学希望科目 | □CAD技術科  □OAビジネス科  □Webデザイン科  □オフィス実践科  □ワークサービス科  □Jobチャレンジ科  □職域開拓科 | | | | |
| 見学希望日 | 月　　　　日 | | | | |
| 障がいへの配慮事項 | □視覚障がいで点字使用  □視覚障がいで拡大資料が必要  □聴覚障がいで手話が分る  □聴覚障害で手話が分らない  □車いす使用  □知的障がいある  □精神障がいがある  □発達障がいがある  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ご連絡先 | 電話番号　　　　　　-　　　　　　　-  FAX番号　　　　　　-　　　　　　　-  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 寮見学希望 | □有　□無 | FAX到着の  返信希望 | | □有　□無 | |

申込日　　　年　　　月　　　日