

【記入例】

実践能力習得コース

平成30年 2月13日

障害者委託訓練受託に関する意向調査票

平成30年度障害者委託訓練の受託について、該当する□にチェックを入れてください。

- 受託可能である。(概ね 6回)
- 検討中である。
- 平成30年度の受託は困難である。

受託可能な場合は、訓練可能時期に○を記入してください。

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
			○	○		○	○		○	○		

訓練会場名	(株)大宮北産業 北工場
所在地	〒331-0825 埼玉県さいたま市北区櫛引町2-499-11
法人名	(株)大宮北産業
代表者 役職・氏名	代表取締役 大宮進一
担当 役職・氏名	総務部資材管理課 課長・早川伸弘
連絡先	TEL 048-651-3136 FAX 048-651-3114 メールアドレス m513122@pref.saitama.lg.jp