（別紙）

　　年　　月　　日

参 加 表 明 書

令和７年度障害者雇用職場リーダー養成講座実施業務に係るプロポーザルに参加します。

企業名：

所在地：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

電子メール：

担当者：

提出期限は、令和７年５月９日（金）１７時です。