

申込・問い合わせ方法

TEL 052-838-8988

※開所時間 月～金(9:00～17:30)

FAX 052-838-8989

※下の申込用紙に記入の上、ご返信ください。

MAIL info@porta-job.com

※文面に代表者氏名、所属、参加人数、連絡先(電話番号)の記載をお願い致します。

申込期限 9月21日(火) 17:30まで

※募集人数に達し次第、募集を締め切らせていただきます

FAX 申込用紙

代表者氏名	所属	参加人数
		名
		名
連絡先(TEL)		
宛先 FAX: 052-838-8989 就労・生活支援ポルタ 宛		
(事前の質問がありましたらご記載ください)		

