福岡県分身ロボットを活用した障がい者就労実証見学会

取材申込書

申込期限　：９月５日（木）１５時までにFAX又はメールにてお申し込みをお願いします。

＜申込先＞　福岡県福祉労働部労働局就業支援課　後藤　宛

＜FAX＞ ０９２－６４３－３６１９

＜MAIL＞　syugyoshien@pref.fukuoka.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 会社名 |  |
| 1. 取材スタッフの人数 | 名 |
| 1. 担当者の方のご所属・お名前 |  |
| 1. 担当者の方のご連絡先   （電話・メール） |  |
| 1. ムービー／スチールの別 | ムービー　　・　　スチール |