

お申し込みはこのページに必要事項を記入のうえ送信 (info@nssss.or.jp)またはFAX022-781-8547へ返信ください。
着信確認のご連絡を致します。申込書に押印に押印の上送信をお願いします。

申込日 平成 年 月 日

一般社団法人 日本障がい者就労支援センター (NSS)特別会員登録申込書

商号又は名称
代表者
所在地 〒

TEL
URL

設立年月	昭和 平成 年 月	従業員数	
		入所者数 (利用者数)	
貴団体 業務内容等			
貴団体の課題等 (困っている事等)			
所属団体など (系列や親団体があれば記入ください)			
担当者 (メールアドレス)	(ふりがな)	部署 役職名	
	(@)		
入会目的 (提供・発信したい情報、欲しい情報等)			
日本障がい者就労支援センターへの提案・その他要望などお聞かせください。			

事務局：一般社団法人 日本障がい者就労支援センター
〒984-0042

仙台市若林区大和町一丁目2-15 STビル イートス内
担当者：長南(ちょうなん)

TEL:022-236-0632

FAX:022-781-8547

mail:info@nssss.or.jp