令和4年度 **障がい者就労連絡会 紋別** 参加申込書

令和4年10月7日(金)　開催

|  |  |
| --- | --- |
| **市町村名** |  |
| **法人・機関名**  ※1 |  |
| **所属（部署）** |  |
| **お申込み担当者** |  |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |

※1　所属のない方は、一般とご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加者** | **職名（役職）** | **お名前** | **参加方法** |
|  |  | 会場参加　/　Web参加 |
|  |  | 会場参加　/　Web参加 |
|  |  | 会場参加　/　Web参加 |
|  |  | 会場参加　/　Web参加 |
|  |  | 会場参加　/　Web参加 |

※お申し込みは9月30日(金)までにお願いいたします。

※Web参加の方は、Zoom招待状を受診可能なメールアドレスを必ずご記入ください。

【10/5(水)までに、Zoom招待状及び資料を送信させていただきます。】

連絡先　**オホーツク障がい者就業・生活センターあおぞら**

住所　北見市大通西2丁目1番地まちきた大通ビル5階

TEL　0157-69-0088　FAX　0157-69-0087

E-mail 　[aozora@kawahigashinosato.jp](mailto:aozora@kawahigashinosato.jp)

担当　髙橋