障がいのある方の就労を考えるフォーラム 参加申込書

令和6年3月15日(金)　開催

3月11日(月)締切

|  |  |
| --- | --- |
| **企業・団体名(部署)**※1 |  |
| **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 |
|  |  | 会場参加　/　Web参加 |
|  |  | 会場参加　/　Web参加 |

【注意事項】

1. Web参加の方は、Zoom招待状および資料を3/12(火)に送信させていただきます。
3/13を過ぎても資料等が届いていない場合は3/14(木)までに、ご連絡ください。
2. 開催にあたり、参加者名簿を配布させていただきますので、ご了承お願いいたします。
3. 申込みに関して、不明な点がありましたら下記の連絡先まで、お問い合わせください。

お問合せ先(事務局)　**オホーツク障がい者就業・生活支援センターあおぞら**

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