

障がい者雇用促進に関するセミナー 参加申込書

事業所名	
事業所住所	(〒 -)
参加者	
電話番号	()
FAX番号	()
メールアドレス	@

※ご記入頂いた個人情報等につきましては、当事業の実施運営の目的にのみ使用致します。
※新型コロナウイルス対策のため、当日は検温・手指消毒・マスク着用で受講してください。

茨木商工会議所の 専用駐車場はございません

- ・公共機関をご利用いただくか、B棟駐車場(有料)または、近隣の有料駐車場をご利用ください。
- ・自転車でお越しの場合は、B棟駐輪場をご利用ください。
- ・バイク(自動二輪車)での来場はできません。

お申し込み
URLはこちら



お申込先：茨木商工会議所宛

FAX **072-622-6632**