

# 参加申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

**郵送先** 熊本障害者職業センター 中原あて

〒862-0971 熊本市中央区大江6-1-38 ハローワーク熊本4F

**E-mail** kumamoto-ctr@jeed.go.jp

**申込期限** **11月22日(水)**

貴社名		
お名前	ご所属・職名	ご連絡先
		オンラインの方はメールアドレス
参加方法	オンライン ・ 会場	
【講師に聞いてみたいこと、意見交換したいこと等】		
オンラインご参加にあたっての留意事項		
<ul style="list-style-type: none"><li>●通信にはMicrosoft Teamsを使用します。</li><li>●Web参加される方は次のいずれかのブラウザからの参加が可能です。<ul style="list-style-type: none"><li>・ Microsoft Edge</li><li>・ Chrome (最新版)</li><li>・ Firefox (最新版)</li></ul>※Internet Explorerでの参加はできません。</li><li>●開催日前日までに、指定のアドレスへ参加用URLと資料を送付いたします。</li><li>●時間に余裕を持って参加をお願いします。</li></ul>		