高齢社員活躍の「コツ」セミナー　参加申込書

**必要事項をご記入の上、メールまたはFAXでお送りください。**

**メール****shizuoka-kosyo@jeed.go.jp**

・メールの件名は「高齢セミナー申込」としてください。

・申込書をメールに添付してお送りください。

**ＦＡＸ　054-280-3623**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ご希望の参加方法に✔を入れてください。** | [ ]  **会場参加（10/17）** | [ ]  **動画視聴（12月以降配信）** |
| 事業所名 | 　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス※動画視聴をご希望の方は必須 |  |
| 参加者名、役職・所属 | 氏名（ふりがな） | 役職・所属 |
| 氏名（ふりがな） | 役職・所属 |

**高齢者雇用についての質問や自社の課題などがあればご記入ください。**

頂いた質問等はセミナーで取り上げさせていただくことがあります。

時間の都合上、取り上げられない場合もあります。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構静岡支部　高齢・障害者業務課

〒422-8033　静岡市駿河区登呂3丁目1番35号　TEL 054-280-3622 FAX 054-280-3623