

参加予約お申込み先



Webフォーム



予約締切日

10/17(金)



FAX **072-950-2055**

2025障害者雇用フォーラムに参加を希望される場合は、WebフォームまたはFAXにて申込をお願いします。

2025 障害者雇用フォーラム

参加予約申込票

下記のとおり、参加を申し込みます。

事業所名	
住 所	
参加者 (役職・氏名)	
電話番号	
メールアドレス	

※ 1 事業所 2 名以上参加される場合は、連名でご記入ください。

check !

ご参加者の中で、下記に該当される方がおられましたら、お手数ですが○で囲んで事前にお知らせくださいますよう、宜しくお願いします。

手話通訳が必要 ・ 要約筆記が必要 ・ 車椅子を使用している