

令和元年情報発信力向上支援事業

FAX : 054-251-3516

E-mail: seminar@all-shizuoka.or.jp

オールしずおかベストコミュニティ 小梁 行

情報発信力向上講座 受講申込書

下記の通り申込みします。

会 場 ※希望する会場に○をつけてください			
<input type="checkbox"/>	障害者働く幸せ創出センター	<input type="checkbox"/>	沼津商工会議所
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	浜松福祉交流センター
法人名			
事業所名			
参加者名 1			
参加者名 2			
参加者名 3			
事業所住所	(〒 -)		
TEL		FAX	
E-mail			
※インターネットに関する事業所の課題、講師への質問等を記入してください			

※申込書に記載された個人情報は、この研修以外の目的で使用することはありません。