（別紙）参加申込書

申込期限：令和5年9月１日（金）

**【販売基礎研修】事業所の魅力を活かした店づくり参加申込書**

**（令和5年9月12日（火）13：30～16：30オンライン開催）**

（特非）千葉県障害者就労事業振興センター　国府田宛て

ＦＡＸ：０４３－２０２－５３６８　メール：[center@jusan-kassei.or.jp](mailto:center@jusan-kassei.or.jp)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　　月　　　　　日　（　　　　） | | | |
| フリガナ |  | | | 障害サービス事業種別 |
| 施設・事業所名※１ |  | | |  |
| 事業所所在地 | （〒　　　　　） | | | |
| 電話 | **－　　　　　－** | | FAX | **－　　　　　－** |
| E-mail※２ |  | | | |
|  | お名前（フリガナ） | 役職など | | |
| 参加者名※３ |  |  | | |
| 参加者名※３ |  |  | | |
| 参加者名※３ |  |  | | |
| 質問等 | 販売会等に出店する際に悩んでいること、販売に関して講師の皆様に聞いてみたい事がございましたらご記入ください | | | |

＊1：法人名ではなく、施設・事業所名をご記入ください。

＊2：「ZOOM」のミーティングID等をメールでお知らせしますので、必ず記載ください。

＊3：参加される人数が記載しきれない場合は、コピーして全員分記載くださいますようお願い申し上げます。

【注意事項】

1. インターネット接続に係る通信料は参加者各自の負担となります。「Ｚｏｏｍ」がインストールされている端末（パソコン、タブレット、スマートフォンなど）を使用してご参加下さい。
2. 「Ｚｏｏｍ」は最新バージョンのアプリケーションをインストールした端末で御参加下さい。
3. 講演の間は、視聴者名に事業所名を記入し、マイクを消音（ミュート）にして御参加下さい。