

沖縄県障害者雇用優良事業所等表彰式 障害者等雇用啓発セミナー 参加申込書

※セミナーに参加される方は、この申込書をFAX・Email・郵送で下記「申込先」まで提出して下さい。

申込先

〆 切

株式会社 琉球新報開発 事業・企画部 行
FAX: 098-865-5281
 Email: sunagawa@shimpo-k.co.jp
 <郵送先> 〒900-0001 那覇市港町2-16-1(7階)

令和元年
9/6(金)

参加者

フリガナ			
氏 名	他 名		
所 属 (役 職)	(役 職)		
連 絡 先		FAX	
パネルディスカッションで取り上げてほしいトピック			配慮が必要な 方は○ 車イス ・ 手話通訳

※時間の制約上、取り上げることができない場合があります。予めご了承下さい。

※申込書にご記入いただきました情報は、本イベントへのお申し込み確認以外に使用いたしません。

会 場

産業支援センター 大ホール

(那覇市字小祿 1831-1)

※駐車場あります

