

障害者差別解消法等説明会参加申込書

参加希望会場 (○で囲んでください。)

北海道 ・ 東北 ・ 北陸 ・ 関東

中部 ・ 近畿 ・ 中国四国 ・ 九州沖縄

参加希望者

会社名 : _____

氏名 : _____

連絡先 (TEL) : _____

連絡先 (FAX) : _____