

## 令和4年度 高年齢者雇用推進セミナー参加申込書

所在地	〒	事業所名	
所属部署名 氏名		緊急 連絡先	
所在地	〒	事業所名	
所属部署名 氏名		緊急 連絡先	
所在地	〒	事業所名	
所属部署名 氏名		緊急 連絡先	

○ 受付確認のご連絡はいたしませんが、新型コロナウイルスの感染防止のため、以下の点にご留意の上、当日会場へお越しください。

**《新型コロナウイルスの感染防止について》**

本セミナーにつきましては、新型コロナウイルスの感染防止のため、換気、広い会場・身体的距離の確保の上、実施いたします。参加者の皆様におかれましても、手洗い、咳エチケット、マスクの着用をお願いいたします。

また、発熱や体調がすぐれない場合は参加の自粛をお願いいたします。

- 定員に達し、お申込みを受付できない場合のみご連絡いたします。
- お車でお越しの場合は、近隣の駐車場（有料）をご利用ください。
- ご記入いただきました個人情報は、主催者において適正に管理し、本セミナーを適切に実施することを目的としてのみ使用します。

《お問い合わせ》

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 熊本支部 高齢・障害者業務課

〒861-1102 熊本県合志市須屋2505-3

TEL : 096-249-1888 メール : kumamoto-kosyo@jeed.go.jp