



個別相談会参加申込書

FAX 087-802-5556

参加希望時間帯	5月21日(金) ※相談時間は45分程度 ・11:00～ ・13:00～ ・14:00～ (参加希望時間に「○」をつけてください)
事業所名	
事業所所在地	
御連絡先	(TEL) (FAX)
ふりがな 御来訪者名	
相談内容 ※簡単で結構です	

下記連絡先にいずれかの方法でお申し込みください。

FAX:087-802-5556(上記にご記入の上、送信してください)

メール:corrework-shikoku@i.moj.go.jp

(上記項目について、メール本文に御記入の上、送信してください)

- 先着順のため、御希望の時間帯に沿えない場合もあります。その際は、改めて時間の調整をさせていただきます。当日の予約が埋まった場合は、別の日の御案内になる可能性があります。
- 御記入いただいた個人情報は、当事業以外の目的に使用することはありません。
- 参加証等は発行いたしませんので、当日直接会場へお越しください。
- 手指消毒・マスク着用など、感染症対策にご協力ください。

