



大阪労働者福祉協議会へ FAX番号→06-6943-5347へ

参加申し込み条件

参加については大阪府が示している標準的対策を考慮し、感染防止対策として下記のとおり実施しますので、ご理解・ご協力をお願いします。

- ①会場は一定の間隔を保つように設営し、室内換気ファンを回すなどの対応を行います。
- ②マスクの着用をお願いします。セミナーの都合上、講師がマスクを着用しない場合がありますが、その際には2メートルの間隔を確保します。
- ③受付にて検温を実施します。場合によっては参加の見合わせをお願いする場合があります。
- ④発熱や倦怠感がある場合は、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。
- ⑤「大阪コロナ追跡システム」にご協力をお願いします。

年 月 日

退職準備セミナー参加申込書 (FAX専用)

参加日 月 日 紹介団体名 有 ( ) ・ 無

※お名前		年 齢
※連絡先住所	〒	
※電話番号	〈 自宅 ・ 勤務先 いずれかに○を〉	
メールアドレス	〈 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 いずれかに○を〉	

※お名前		年 齢
※連絡先住所	〒	
※電話番号	〈 自宅 ・ 勤務先 いずれかに○を〉	
メールアドレス	〈 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 いずれかに○を〉	

※は必須。申込書が不足する場合はコピーしてお使いください。

※ご記入いただきました個人情報は、セミナーの案内送付と参加者把握、および新型コロナウイルスの感染拡大防止に向けた取り組みに利用します。

申込書送付先

一般社団法人 大阪労働者福祉協議会 〒540-0031 大阪市中央区北浜東3-14 エル・おおさか4階

FAX: 06-6943-5347

♥個人情報は大切に