

# 障がい者雇用 促進フォーラム 参加申込書

下記に必要事項をご記入のうえ、FAXで事前にお申し込みください。

島根県雇用政策課  
多様な就業支援グループ あて

FAX 0852-22-6150

**参加会場について** 参加を希望するほうに○をつけてください。

大田会場

松江会場

## 参加者について

企業・施設名  
個人名（個人の方）

電話番号

代表の参加者の氏名

（参加人数：                      名）

## 【新型コロナウイルス感染症拡大防止の取組とお願い】

- 必ずマスク着用での参加をお願いいたします。
- 当日、発熱等で体調がすぐれない場合には、参加を控えていただきますようお願いいたします。  
なお、受付時には検温を実施させていただきますので、予めご了承ください。
- 会場には手指消毒用の消毒液を用意し、定期的に会場の換気を行います。
- 座席は参加者同士の距離を一定以上保つよう配置します。



※島根県雇用政策課ホームページの申込フォームからお申し込みいただけます。  
[申込フォーム URL] <https://www.pref.shimane.lg.jp/rodoseisaku/>