

参加申込書

送付先 FAX 番号 042-775-2882

講座名

事業所名

連絡先

FAX 番号

参加者

- ・
- ・
- ・
- ・

【感染対策のご協力をお願いいたします】

- ・ マスクの着用
- ・ 手指消毒の準備、定期的な換気を実施して行います。