

令和6年度 北総地区特別支援学校
企業と特別支援学校をつなぐセミナー 参加申込書

(送付表不要) 千葉県立印旛特別支援学校 さくら分校 宛

FAX: 043-486-3782

(送付表不要) ※このまま送付してください

会社名 (部署名)	()	
	(ふりがな) 参加される方の氏名	
1 (代表者)	()	
2	()	
連絡先	電話	— —
	メール	@
	アドレス	今後、こちらのメールアドレスにセミナーの案内を送らせていただきます
参加 方法	☐ 会場参加 (来場方法 ☐ 車__台 ・ ☐ 公共交通機関等) ☐ Zoom参加 (上記参加者の他に__名参加) ※ ☐ 内に○をつけてください。会場参加については、来場方法をレ点にて御記入ください。	
質問等	特別支援学校や本セミナーに対して質問等ございましたら記入してください。	

【注意事項】

- ・会場の都合上、1社2名までの参加とさせていただきます。なお、先着順とさせていただきます。
- ・会場参加の定員を満たしてしまった場合、申し訳ありませんがZoomでの参加を御案内いたします。
- ・Zoom参加の定員はございません。3名以上参加される場合、参加方法欄に人数をお知らせください。
- ・会場、Zoom両方での参加を希望される場合、それぞれ分けて御申込ください。

【会場・アクセス方法】

場所：佐倉市志津コミュニティセンター

(千葉県佐倉市井野794-1)

- ・京成線ユーカリが丘駅より徒歩15分
- ・ユーカリが丘線公園駅より徒歩1分

※お車でお越しの際は、申込の際にお知らせください。

