

秋田県福祉保健人材・研修センター 行

メール:jinzai@akitakenshakyō.or.jp

受付期日：令和4年3月2日までに  
お申し込みください

## 「令和3年度第2回ふくしのしごと総合フェアin秋田」 参加申込書

年 月 日

### 参加者

ふりがな		性別	男・女	電話番号
参加者氏名				-
生年月日	昭和・平成 年 月 日			年齢 歳
住 所	〒			
職 業	一般 ・ 学生（大学・短大・専門学校）：学年 年生 ※学生の方は、学校の種別を○で囲み、学年を記入してください。			

### 同伴者

ふりがな		性別	男・女	電話番号
参加者氏名				-
住 所	〒			

○メール(jinzai@akitakenshakyō.or.jp)又は電話(018-864-2880)でお申し込みください。

○参加者1名ごとに記入してください。

○参加者以外の同伴者がいる場合は、その方の住所、氏名等必要事項を記入してください。

○万が一感染症等が発生した場合に連絡する場合がありますので、予め御了承ください。

○新型コロナウイルス感染防止の観点から、必要な措置を講じての開催となります。

- ①発熱や咳などの風邪の症状がある場合は、参加をお控えください。
- ②会場内では必ずマスクを着用し、受付及び退出時には必ず手指消毒をお願いします。
- ③受付時に体温測定を行います。体温が37.5℃以上の方は入場不可とします。