



# FAX番号 042-624-7720

八王子市福祉部高齢者福祉課 行

## 仕事と介護の両立のためのセミナー・相談会 参加申込用紙 (FAX)

ふりがな	
参加者氏名 (代表者)	
(ふりがな) 同伴者氏名	あり (        名) ・なし
勤務先(任意)	
住所	(〒        -        )
連絡先 (電話番号)	*昼間にご連絡ができる番号をお願いします。

### 会場案内図



参加登録後に欠席される方は  
必ずご連絡ください。

【連絡先】

前日までは：042-620-7244

当日は：042-651-3132  
(※開催当日のみつながります。)

【会場】

学園都市センター 12階

第1セミナー室

八王子市旭町9-1 八王子スクエアビル