



送付状は不要です。このままFAXしてください。

(独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構 兵庫支部 高齢・障害者業務課 行き

FAX番号 06-6431-8220

## 雇用に関与する助成金等説明会 参加申込書

事業所名			
所在地	〒 -		
TEL		FAX	
参加者氏名	(所属部課)		
	(氏名)		
	(所属部課)		
	(氏名)		

※左記の個人情報については、本助成金等説明会の開催目的以外の使用及び第三者への提供はいたしません。

参加を希望するところに○印をつけてください

開催日によってご紹介する助成金の内容が異なります。ご確認の上お申込みください

○印	開催日	時間	開催場所	会場（住所）	アクセス
	令和4年8月22日(月)	14:00~ 16:25 (受付13:30~)	尼崎	ポリテクセンター兵庫 (尼崎市武庫豊町3-1-50)	阪急「武庫之荘」駅北出口から阪神バス45・46系統「武庫豊町」下車すぐ(無料駐車場有)
	令和4年8月26日(金)		神戸	兵庫県学校厚生会館 (神戸市中央区北長狭通4-7-34)	JR「元町」駅徒歩2分、又は神戸市営地下鉄「県庁前」駅徒歩5分
	令和4年8月30日(火)		洲本	洲本市総合福祉会館 (洲本市山手2-2-26)	淡路交通バス「洲本(市役所前)」徒歩6分(ほか)
	令和4年9月7日(水)		姫路	姫路・西はりま地場産業センター (姫路市南駅前町123)	JR「姫路」駅南口 徒歩2分
	令和4年9月27日(火)		神戸	兵庫県学校厚生会館 (神戸市中央区北長狭通4-7-34)	JR「元町」駅徒歩2分、又は神戸市営地下鉄「県庁前」駅徒歩5分

・お申し込みをいただきましたら、こちらから受信確認のTELをさせていただきます(ご連絡が翌日以降になることもございます。ご了承ください。)

### 新型コロナウイルス感染拡大防止の協力をお願い

- 定員は、会場の収容人員の半分以下としています。
- ご入場前に備え付けの消毒液にて手指消毒及び検温をお願いします。
- 開催日当日に下記の「確認事項チェックシート・協力事項同意書」をご記入のうえ、受付時にご提出をお願いします。
- 出席にあたっては、マスク着用にご協力ください。
- 開催中に数回換気をさせていただきます。

新型コロナウイルス感染防止対策確認事項チェックシート・協力事項同意書

当日ご持参ください

当日は、本状の「新型コロナウイルス感染防止対策確認事項チェックシート・協力事項同意書」にご記入の上、受付にご提出ください。なお、複数でご参加の場合は、お手数ですが人数分コピーをしてご記入ください。

No	項目	✓を記入
1	当日において、発熱、継続的な咳、息苦しさ(呼吸器症状)、強いだるさ・日常にない倦怠感、味覚・嗅覚の異常がない。	
2	当日において、感染又は感染者との濃厚接触により、医師や保健所、所属団体から療養・待機の指示を受けていない。	
3	同居家族・職場の同僚において、感染を疑われる方がいない。	
4	過去2週間以内に感染拡大国・地域への訪問歴等はない。	
5	会場においてマスク着用にご協力する。飲食の際には黙食を行い、マスク非着用での会話はしない。	
6	手洗い・手指消毒にご協力する。	
7	咳エチケットにご協力する。	
8	説明会参加後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに講習当日の濃厚接触者の有無等について報告する。	