ジョブカフェいわて 行　　jinzai@jobcafe-i.jp　　FAX:019-606-3702

「いわて働き方改革AWARD2026」参加申込書

申込日：　　月　　日

所属団体名 （会社名等）			
所在地	〒		
TEL		FAX	
申込担当者 所属・役職		申込担当者 氏名	ふりがな
申込担当者 メールアドレス			

参加者：

	所属（部署等）・役職	氏名
1		ふりがな
2		ふりがな
3		ふりがな

※ご記入いただいた情報は次の目的においてのみ使用し、その他には使用いたしません。
①実施にともなう参加者等への連絡のため　②個人を特定しない統計情報の作成のため　③同様のセミナー・イベント等のご案内のため

お申し込み後の流れ：

・**申込書を受信後、お申込担当者様に折り返しご連絡を差し上げます。**
3日以上連絡のない場合には、通信状況等により届いていない可能性もありますのでお手数ですがお電話ください。
ジョブカフェいわて ☎019-621-1171

・やむを得ず参加をキャンセルする場合は、速やかにご連絡ください。
※他の参加希望の方へのご案内のためご協力をお願いします。

お申し込みの注意点（お申し込みの前に再度ご確認ください）

・定員を超えた場合は、キャンセル待ちでお申し込みをお受けいたします。※キャンセルが出次第、順次ご案内をいたします。

・開催中、参加者の様子を撮影する場合がありますので、あらかじめご了承ください。※主催者が作成する報告書等へ掲載する場合があります。