●会場への参加は、以下に記入し返信ください

9月5日「2020かながわ社会保障学校」参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組織名または住所 |  | | |
| 記入者名 |  | 参加予定人数 |  |

●ＺＯＯＭで学習講演の視聴は、以下に記入し返信ください

9月5日「2020かながわ社会保障学校」

ＺＯＯＭでの講演視聴　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組織名または住所 |  | | |
| 記入者名 |  | 視聴予定人数 |  |
| Ｅメール |  | | |

* **ZOOMでの学習講演視聴は、Ｅメールを登録していただき、リンクとパスコードをお送りします。送信は、9月1日（火）を予定しています。**

●8月28日（金）までに申し込みいただくようお願いします。

＜送付先＞

　Ｅメール　info@kanagawa-shahokyou.jp

　ＦＡＸ　　 045-212-5654