

雇用調整助成金の申請に関する 個別相談 申込書

FAX 072-778-6262

| | |
|--------------|--|
| 事業者名 | |
| ふりがな | |
| 参加者氏名 | |
| 事業所在地 TEL | |
| アドレス | |

※希望日時 表面に記載のある日程の中からご希望の日付、時間(13:30 から 30 分刻み、16:00 迄)をご記入下さい。後ほどご連絡の上、日時調整させていただきます。

| | 開催希望日 | オンライン相談 |
|------|-------|---------|
| 第1希望 | 月 日 : | 有 ・ 無 |
| 第2希望 | 月 日 : | 有 ・ 無 |
| 第3希望 | 月 日 : | 有 ・ 無 |

◆インターネットからのお申込みは HP より <http://www.meditam.org/>

オンライン相談に関する注意事項

・オンライン相談は ZOOM を使用します。

※ZOOM とはパソコンやスマートフォンを使ってセミナーやミーティングをオンラインで開催する仕組みです。スマートフォンご利用のお客様は事前にアプリのダウンロードをお願い致します。

・相談会前に使用するパソコン又はスマートフォンの「マイク」「スピーカー」「カメラ」の設定をご確認ください。※マイク、スピーカーが off の場合、接続確認等で開始に時間がかかる場合があります。