

申込用紙

メール : omron-taiyo@omron.com

■企業、団体名	
■ご担当部署	■ご担当者名
■所在地	
■電話番号	
■ご担当者メールアドレス	
■出前講座実施ご希望日時	
第1希望 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分まで	
第2希望 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分まで	
※講座実施日前に事前打ち合わせとして、30分～60分程のお時間をいただいております。	
■受講予定人数	
■ご質問・ご要望など	

※ 本事業は、当社が大分県より受託し、「障がい理解のための企業等向け出前講座」として実施いたします。

※ 「企業等」とは

障害者差別解消法第2条第7項に規定する事業者と同様に、商業その他の事業を行う者で、個人か法人・団体か、営利目的か非営利目的かを問いません。業界・業種別の団体・組合及び自治会等の団体は企業等を含め、受講対象とします。受講対象として疑義がある場合は、大分県と協議の上、受講の可否を判断します。

お申込み・お問い合わせ

オムロン太陽株式会社 担当：江口

〒874-0011 大分県別府市大字内竈字中無田1393番地1

TEL : 0977-66-4447 FAX : 0977-67-5112

メール : omron-taiyo@omron.com

お申込み用紙サイト



★「障がい理解のための企業等向け出前講座」お申込みについて★

必要事項をご記入の上、FAX送信してください。

お申込み締め切りは、講座実施希望日の1ヶ月前とさせていただきます。

ご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。

お申込みいただきましたら、担当者より折り返しご連絡申し上げます。

なお、新型コロナウイルス感染症の感染状況により、研修日程の変更やオンライン講座への切り替え、中止をお願いする場合がございます。

講師は事前に体調管理を十分行い、会場ではマスクを常時着用いたします。

受講者のみなさまには、常にマスクの着用、体調不良の場合はご欠席いただきますようお願いいたします。