**メール申込用紙　　　　　　　　　　　　　メール：**[**omron-taiyo@omron.com**](mailto: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

企業等に含め、 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**

QR コード

自動的に生成された説明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](mailto:omron-taiyo@omron.com)　　 　　　　　　　　　　お申込用紙サイト

**★「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、メールに添付もしくは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。