

筑波技術大学 企業のための視覚障害学生雇用ウェビナー2021
参加申込書

FAX 029-858-9517

E-mail gakuseik2@ad.tsukuba-tech.ac.jp

開催日時：令和3年11月10日（水）13：00～

申込締切：令和3年10月25日（月）

●御社・法人名 _____

●所在地 〒 _____

●参加者[代表者様] (1)

ご所属、お名前 _____

TEL： _____

FAX： _____

E-mail： _____

ご相談のある方：「質問ルーム」第1部・第2部

視覚・聴覚・鍼灸・理学・情報・その他（以下に相談内容をご記入ください。）

その他「相談内容」： _____

*ご希望の「部（第1部・第2部）」、「質問ルーム」に○を付してください。

●参加者 (2)

ご所属、お名前 _____

E-mail： _____

ご相談のある方：「質問ルーム」第1部・第2部

視覚・聴覚・鍼灸・理学・情報・その他（以下に相談内容をご記入ください。）

その他「相談内容」： _____

●参加者 (3)

ご所属、お名前 _____

E-mail： _____

ご相談のある方：「質問ルーム」第1部・第2部

視覚・聴覚・鍼灸・理学・情報・その他（以下に相談内容をご記入ください。）

その他「相談内容」： _____

[質問ルーム]

第1部: 13時00分~14時30分 第2部: 16時20分~

視覚:視覚障害関係、聴覚:聴覚障害関係、鍼灸:鍼灸学専攻、理学:理学療法学専攻、情報:情報システム学科