

<鏡文不要>

障害のある人の働くを考える（実践報告） 参加申込書

申込み日 平成 27 年 月 日

一般社団法人埼玉県セルフセンター協議会 宛て

FAX : 048-782-5306

MAIL : jsc2010@nifty.com

●申込み締切 平成 27 年 8 月 31 日（月）

所属施設名称	
施設種別	
担当者氏名	
連絡先電話番号	

標記研修について、次のとおり受講を申し込みます。

参加者氏名 (ふりがな)	役職名	経験年数

この研修で学びたいこと、質問等がありましたらご記入ください。

--

研修受講にあたり、手話通訳等の配慮が必要な方はご記入ください。

--