FAX:0749-78-2212

令和４年度　湖北圏域しょうがい福祉サービス事業所等従事者向け連続基礎講座

参加申込書



FAX又は右記QRコード（グーグルフォーム）からお申し込みください。

**申込み締切日　６/３０（木）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所属** | | | | | |
|  | | | | | |
| **電話番号** |  | | **FAX** |  | |
| **メール** |  | | | | |
| **氏名/職種** | | | **参加方法**  **（どちらかにチェック）** | | **しょうがい福祉に関わる経験年数** |
|  | |  | □オンライン　・　□会場 | |  |
|  | |  | □オンライン　・　□会場 | |  |
|  | |  | □オンライン　・　□会場 | |  |

※一部講座のみ参加を希望される方は担当までご連絡ください。

※新型コロナウイルス感染症拡大状況により内容の変更や開催を中止することがあります。

手話通訳を希望される方は右欄へ〇をつけてください。

■お申込み・お問い合わせ■

長浜米原しょうがい児者基幹相談調整センター　担当：喜田・松橋

TEL: 0749-78-2144　　FAX：0749-78-2212