



理解促進研修・啓発事業

2月29日 講演会

「障がいのあるご本人とご家族からお話をお聞きする」

参加申込書

※ ご記入いただきました個人情報は、当研修会でのみ使用させていただきます。

氏 名	所 属	連絡先（電話等）
<備考>		

※ 当日、配慮が必要な方は配慮が必要な内容を備考欄にご記入願います。

※ 締め切りは2月25日（火）です。

◇申込み先： 紫波地域障がい者基幹相談支援センター 担当：吉田、久保田

電 話： 019-601-2805 FAX： 019-601-2826