2022年度障害者サービス担当職員養成講座（基本編）申込書

記入日　 　　年　　　　月　　　　日

●お名前（ふりがな）：　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　）

●所属先名称・部署・担当：

●所在地 （都道府県から）：〒

●電話番号：

●ファックス番号：

●メールアドレス（参加者への連絡用）：

●（一つの端末で複数が受講される場合の参加者氏名（ふりがな））：

・　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　）

・　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　）

・　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　）

・　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　）

●参加される方式： オンライン／直接参加 （いずれかに〇）

●参加を希望される講座の　【　】に〇を付けてください

【　　】全日程参加　／　【　　】午前のみ参加　／　【　　】午後のみ参加

●その他、質問・障害のある方の配慮希望等

申込締切：7月26日（火）、直接参加は定員に達し次第締切

申込：　E-mail：syousa＠jla.or.jp／FAX：03-3523-0841