

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）：

●（一つの端末で複数を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○）

●参加を希望される講座の【 】に○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