|  |  |
| --- | --- |
| 　障サ協 令和３年度 第６回 研修会「感染症対策を通しての課題と今後」参加申込書 | 日　　時：令和４年３月３日（木）午後２時30分より開催方法：zoom会議システムを利用したライブ配信 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業所（施設）名** |  | **区　分****該当に✔** | **□障サ協会員****□非会員****□行　政****□その他（　　　　　　　　　　　　）** |
| **参加メールアドレス** |  |
| **参加者** | **氏　　　　名** | **職　　　　　名**例：サービス管理責任者 | **サービスの種類**例：就労支援B型 |
| **１** |  |  |  |
| **２** |  |  |  |
| **３** |  |  |  |
| **４** |  |  |  |
| **５** |  |  |  |
| **参加費** | **１メールアドレスあたり****障サ協会員　３，０００円****非会員　　　６，０００円** | **入金予定日****令和　　　年　　　月　　　日入金予定** | **連絡先** | **担 当 者：****電話番号：** |
| **＊参加費は２月２５日（金）までに　山口銀行　県庁内支店（普）0062305　山口県障害福祉サービス協議会　へお振込みください。** |

**＊申込締切：令和４年２月２５日（金）＊**

「参加申込書」に記載された個人情報は、研修会の運営管理のみに使用させていただきます。