

障サ協 令和3年度 第6回 研修会

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

「感染症対策を通しての課題と今後」参加申込書

* 申込締切: 令和4年2月25日(金) *

事業所(施設)名				区分 該当に ✓	<input type="checkbox"/> 障サ協会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 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。

「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。