|  |  |
| --- | --- |
| 山口県障害福祉サービス協議会（障サ協）令和４年度　第１回　研修会  **コーチングを広めて自分で考えて動いてもらう組織作り**  ～職員の自発性をうながすためには～ | 日　　時：令和４年７月７日（木）  　　　　　午後１時30分から  開催方法：集合およびWeb |

**＜参加申込書：①会場受講の方＞**※②Web受講の方は「申込フォーム」よりお申込ください

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業所・施設名** |  | | | **参加区分　✔** | □　会　員(参加費3,000円)※  □　非会員(参加費6,000円)  □　行　政  □　その他  ※障サ協会員は法人事業所単位ではなく、事業単位です。御注意ください。 | **担当者** |  |
|  |  | | |  |  | **連絡先** | TEL：　　　　-　　　　- |
|  | | | **職　　名**  例：相談支援専門員 | **サービスの種類**  例：就労Ｂ、生活介護 | | **備　　考**  （※車いす利用等） | |
| 1 | |  |  |  | |  | |
| 2 | |  |  |  | |  | |
| 3 | |  |  |  | |  | |
| ４ | |  |  |  | |  | |
| ５ | |  |  |  | |  | |

「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。

**＊申込締切：６月２２日（水）＊**