

山口県障害福祉サービス協議会（障サ協）令和5年度 第2回 研修会

# 障害者の多様な就労ニーズに応えるために 参加申込書【会場受講者用】

～ 総合支援法・障害者雇用促進法の改正を受けて準備すべきこと ～

開催日：令和5年8月22日（火）午後1時30分より

会 場：山口県健康づくりセンター 2階 第1研修室（山口市吉敷下東3-1-1）

参加費振込先：山口銀行 県庁内支店(普)0062305

口座名義：山口県障害福祉サービス協議会 会長 古川英希（ふるかわひでのぶ）

※申込フォームURL：<https://forms.office.com/r/tA35iDBpRc>

※Web受講の方は、必ず「申込フォーム」よりお申込ください

業 所 ・ 施 設	【所在地】	担 当 者	参加 区 分 ✓	<input type="checkbox"/> 会 員（参加費 3,000 円） ※障サ協会員は『事業』単位です。御注意ください。
	【名 称】			<input type="checkbox"/> 非会員（参加費 6,000 円）
	E-mail：	TEL	<input type="checkbox"/> 行 政	<input type="checkbox"/> その他（                    ）
		FAX	参加費：                    月                    日 振込予定	
	ふり                    がな 氏                    名	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				
その他、連絡事項等があれば御記入ください				

「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。

\* 申込締切：8月4日（金）